PRESTAÇÃO DE CONTAS
TCV 03/2023

CONVÊNIO ASSISTÊNCIA A SAUDE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Telefone (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

OUTUBRO 2023

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 03/2023**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021 e Lei Nº 5.187/2022**
Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DO PRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**
Mês/Exercício: **10/2023**
Entidade Beneficiária: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**
Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO – Diretora Administrativa**
Valor total recebido: **R$ 988.000,00**
Valor parcela enfermagem: **R$ 233.717,45**

1. DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

Finalidade da Despesa	Especificação	Fornecedor	Valor
Materiais de Consumo	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	CIRURGICA JAHU LTDA	R$540,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOS	R$1.529,40
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	R$538,20
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	MEDMASTER	R$1.085,88
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMA	R$404,40
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMA	R$53,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	CAIO LUIZ LEMOS NETTO	R$1.636,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	MEDMASTER	R$1.474,10
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	R$2.135,75
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOS	R$870,40
Materiais de Consumo	MATERIAIS HOSPITALARES	LG COMERCIAL LTDA	R$481,37
Materiais de Consumo	MATERIAIS HOSPITALARES	LG COMERCIAL LTDA	R$854,63
Materiais de Consumo	MATERIAIS HOSPITALARES	LG COMERCIAL LTDA	R$1.306,15
Materiais de Consumo	MATERIAIS HOSPITALARES	LG COMERCIAL LTDA	R$562,31
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LT	R$4.107,34
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER	R$268,50
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	R$2.870,36
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOS	R$1.054,85
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	R$1.899,20
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER	R$237,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	R$2.565,97
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	R$1.855,57
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	R$30,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES	R$119,60
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDI	R$502,39
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMA	R$563,88

Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMA	R$824,00
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOS	R$521,60
Outras Despesas	ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM	R$2.720,00
Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE S.	R$1.567,03
Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE S.	R$1.216,85
Produtos Alimenticios	PRODUTOS ALIMENTICIOS	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENT	R$1.571,28
Produtos Alimenticios	PRODUTOS ALIMENTICIOS	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENT	R$3.005,44
Produtos Alimenticios	PRODUTOS ALIMENTICIOS	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENT	R$3.005,44
Recursos Humanos	FERIAS	NAIARA GIMENES	R$2.773,96
Recursos Humanos	FERIAS	PAMELA LOPES	R$5.285,75
Recursos Humanos	FERIAS	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	R$3.208,81
Recursos Humanos	FERIAS	SANDRA LUIZA DE JESUS	R$2.600,75
Recursos Humanos	FERIAS	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$2.772,41
Recursos Humanos	FERIAS	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$2.927,84
Recursos Humanos	FERIAS	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	R$3.234,23
Recursos Humanos	FERIAS	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	R$1.119,99
Recursos Humanos	FERIAS	JESSICA ROBERTA MORENO	R$2.807,51
Recursos Humanos	FERIAS	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	R$2.079,72
Recursos Humanos	FERIAS	MARCIA DE PAULI	R$3.144,12
Recursos Humanos	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R$484.792,40
Recursos Humanos	MULTA FGTS	CLAUDIA FERNANDA DE MELO	R$9.713,06
Recursos Humanos	MULTA FGTS	ARIANA DA SILVA COSTA	R$3.720,35
Recursos Humanos	MULTA FGTS	SOLANGE APARECIDA GARCIA	R$6.161,30
Recursos Humanos	RESCISÃO TRABALHISTA	SOLANGE APARECIDA GARCIA	R$10.269,51
Recursos Humanos	RESCISÃO TRABALHISTA	CLAUDIA FERNANDA DE MELO	R$22.107,54
Recursos Humanos	RESCISÃO TRABALHISTA	ARIANA DA SILVA COSTA	R$5.919,78
Serviços Assistenciais	EXAMES DE ULTRASSOM	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	R$2.121,01
Serviços Assistenciais	EXAMES DE ULTRASSOM	CLÍNICA MÉDICA ULTRAMED LTDA	R$2.102,24
Serviços Assistenciais	EXAMES LABORATORIAIS PRONT(	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAC	R$6.209,58
Serviços Assistenciais	PLANTÕES LABORATORIAIS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAC	R$4.692,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MÉDICOS	R$13.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CEAD MED - SERVIÇOS MÉDICOS EM SAÚ	R$5.631,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CLÍNICA MÉDICA CALIJURI LTDA	R$12.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CLÍNICA MÉDICA FRANCO LTDA	R$9.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAÚDE	R$476,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	FELIPE MARSILI PALANCA	R$10.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	ALINE DRIGO PERIOTTO SERVIÇOS MEDIC	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$12.669,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	R$1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	HELDER OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	HIGINO CLINICA MEDICA LTDA	R$8.446,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA L	R$5.631,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	R$43.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$1.375,17
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$6.750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	R$13.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	R$2.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA	R$1.407,75

Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	SERVIÇOS MEDICOS RICARDO G FILHO LTI	R$3.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	CLÍNICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI	R$15.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	AMARANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$7.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	SAMIR FARAH	R$8.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNIS	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$12.200,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNIS	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$4.880,20
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNIS	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	R$26.653,40
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNIS	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	R$13.702,10
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNIS	FELIPE MARSILI PALANCA	R$14.600,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNIS	EDSON MORETTI LTDA	R$7.695,70
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	LUIZ GONZAGA GERLIN	R$9.367,66
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	GERLIN & FÉLIX MEDICINA E SAÚDE LTDA	R$11.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	R$21.937,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$19.708,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	ALICE FURLAN DE ALMEIDA PRADO	R$6.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHO	R$1.877,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	MED CLÍNICA FERRAZ LTDA	R$8.915,75
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	MOLINAR SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	R$10.792,75
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	CLINICA ULTRAMED LTDA	R$19.356,56
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$7.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	ESX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMP	R$3.754,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	BR SAUDE- SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA	R$6.569,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUA	ABIB SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	R$1.877,00
Tributos	FGTS	FGTS	R$28.927,48
Tributos	INSS	INSS + IRRF	R$74.099,89
Tributos	IRRF - PJ	IRRF PJ	R$4.077,83
Tributos	PIS / COFINS / CSLL	PIS / COFINS / CSLL	R$12.747,16

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS

Finalidade de Despesas	Valor
Material de Consumo	R$30.891,85
Outras Despesas	R$5.503,88
Produtos Alimenticios	R$7.582,16
Recursos Humanos	R$574.639,03
Serviços Assistenciais	R$15.125,33
Serviços Médicos	R$397.526,04
Tributos	R$119.852,36
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$1.151.120,65**
VALOR DO REPASSE	**R$1.221.717,45**
SALDO ANTERIOR	**R$0,00**
JUROS/APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$0,00**
SALDO FINAL	**R$70.596,80**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Outubro de 2.023 a 31 de Outubro de 2.023 foram atendidas 5102 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri 4788 atendimentos, seguido de Itaju 259 atendimentos e Boraceia 10 atendimentos, sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de pessoas residentes em outras cidades do Estado e até mesmo de outros estados em menor frequência.

Buscamos quantificar os procedimentos realizados durante cada atendimento, ou seja, além da consulta médica inicial, quais os procedimentos decorrentes, tais como, exames complementares, administração de medicamentos e observação. O total é de 22.720 procedimentos, em média 4,45 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado INDICADORES - EXAMES E PROCEDIMENTOS – PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023, demonstra a relação de exames e procedimentos e quais médicos solicitaram, assim como qual paciente foi atendindo. Por razões de proteção de dados não será anexado nesta prestação de contas, porém, poderá ser consultado pessoalmente em mídia digital no setor financeiro e administrativo a Entidade.

DEMONSTRATIVOS DE ATENDIMENTOS	
Número absoluto de Pessoas Atendidas no Pronto Socorro	5102
Munícipes de Bariri	4788
Munícipes de Itajú	259
Munícipes de Boracéia	10
Munícipes de outras cidades	45
Procedimentos realizados *	22.720
Média de Procedimento por pessoa atendida	4,453155625
*Procedimentos: Atendimento médico em Pronto Atendimento, Atendimento médico com observação até 24 horas, Exames laboratoriais, Administração de medicamentos. Raios X, Curativos, Eletrocardiograma, Cardiotoco.	

Bariri/SP, 15 de Janeiro 2024

MARINA PREARO
Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financeiro Nº 90 /2024

BARIRI, 15 de Janeiro de 2023

Ref- Prestação de Contas Ref. Termo de Convênio Nº 03/2023 - Mês de Outubro/2023

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 10/2023 do Termo de Convênio 03/2023.

Atenciosamente.

MARINA PREARO
Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.
LUIS FERNANDO FOLONI
Prefeito

Recebi na data de 19/01/24

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financ. 068/2023

Venho pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri de acordo com plano de trabalho apresentado.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VALOR SOLICITADO: R$ 988.000,00 (novecentos e oitenta e oito mil reais)

Solicito a transferência bancária na seguinte conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2 favorecido Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri CNPJ 44.690.238/0001-61.

Atenciosamente,

Bariri, 02 de outubro de 2023.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financ. 071/2023

Venho pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para realização de pagamento da parcela complementar autônoma da enfermagem acordo com a Lei Municipal nº 5.261/2023.

Informo que como o pagamento dos salários dos colaboradores é realizado pelo programa Fopag do Banco do Brasil cadastrado na conta bancária 23.680-2, solicito que seja transferido nessa mesma conta o recurso para pagamento da parcela complementar autônoma de acordo com a Lei Municipal nº 5.261/2023, para possibilitar a transferência única relativa ao pagamento da folha e recolhimento dos encargos legais.

Informo há impedimento em realizar as transferências entre contas e ainda constam os diários bloqueios judiciais.

Dados para transferência bancária: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2.

Atenciosamente,

Bariri, 02 de outubro de 2023.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVÊNIO Nº 003/2023

RECEBIMENTO DO RECURSO PARCELA COMPLEMENTAR AUTÔNOMA DA ENFERMAGEM REF A LEI MUNICIPAL 14.434/2022

Venho por meio desta nota informar que houve o seguinte recebimento na conta corrente nº 23680-2

Em 06/10/2023 foi recebido R$ 233.717,45 oriundo do Fundo Nacional de Saúde conforme extrato bancario, ref. PARCELA COMPLEMENTAR AUTÔNOMA DA ENFERMAGEM de acordo com A LEI MUNICIPAL 14.434/2022. O valor de R$ 233.717,45 recebido em parcela única refere-se aos pagamentos retroativos de Maio de 2023 a Setembro de 2023.

Santa Casa de Bariri

Bariri, 06 de Outubro de 2023

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:04:37:31 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Acesso

Sistemas

Relatórios

Piso

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Setembro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Ocupação

Complemento Mensal da União
Possui Não possui Todos

Gestão CNES
Municipal Estadual Dupla Todas

Cadastrado por
Pelo Município Pelo Estado

LIMPAR

Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	276.355.088-65	JAQUELINE APARECIDA SALVE	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	287.851.028-30	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	267.339.868-36	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	298.264.168-66	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,86	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	116.102.238-46	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	396.670.488-83	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	038.315.208-95	CLAUDIO BREDA JUNIOR	Auxiliar de enfermagem	R$ 2.068,07	R$ 219,79	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	408.169.998-37	MARIA HELOISA FULTRINI DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	281.239.228-25	JULIETE FERNANDA FADINI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	126.907.428-88	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página: 10

5 parciais

146.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:04:37:10 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Acesso

Sistemas

Relatórios

Painéis

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Setembro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Ocupação

Complemento Mensal da União
○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES
○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por
○ Pelo Município ○ Pelo Estado

LIMPAR

Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	355.861.398-80	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	424.065.178-61	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	466.034.038-46	LUANA JULIA DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	284.753.918-26	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	275.912.138-06	KELI CRISTINA PODANOSCHI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	009.280.804-83	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	429.542.048-37	PAMELA LOPES	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	255.467.628-37	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	239.248.328-17	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	278.059.458-61	MARIA ROSA DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

1 a 5 de 10

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:04:36:50 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Acesso

Sistemas

Relatórios

Painel

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Setembro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Ocupação

Complemento Mensal da União
Possui Não possui Todos

Gestão CNES
Municipal Estadual Dupla Todas

Cadastrado por
Pelo Município Pelo Estado

LIMPAR

Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	410.959.478-25	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	389.040.618-80	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	958.449.738-53	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	289.354.458-43	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	360.711.258-47	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	333.288.528-67	JULIANE SIMPIONE	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	253.953.038-98	JAIR DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	381.492.448-24	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	304.351.738-78	TATIANA RUGGERI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	304.048.508-39	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Linhas por página: 10

1-10 de 10

145.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:04:36:18 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Acessos

Sistemas

Relatórios

Painéis

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Setembro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Ocupação

Complemento Mensal da União
Possui Não possui Todos

Gestão CNES
Municipal Estadual Dupla Todas

Cadastrado por
Pelo Município Pelo Estado

LIMPAR

Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	Ocupação	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	412.443.098-18	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	Tecnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	290.386.788-78	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	Tecnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	161.778.088-08	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	Tecnico de enfermagem	R$ 2.523,96	R$ 572,27	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	322.890.258-08	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	Tecnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestao Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	247.100.318-43	TELMA GOMES DE JESUS	Enfermeiro	R$ 4.236,56	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	145.639.808-38	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	Tecnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	321.816.648-97	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	Tecnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	302.180.068-21	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	Tecnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	057.944.828-43	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	Auxiliar de enfermagem	R$ 2.068,07	R$ 219,79	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	038.314.208-31	ANA MARIA DA SILVA	Tecnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:04:35:57 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Acessos

Sistemas

Relatórios

Painéis

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Setembro | Natureza Jurídica (Grupo) | Nome Empregador

CNPJ | CNES 2791676 | CPF

Ocupação | Complemento Mensal da União: ◯ Possui ◯ Não possui ◯ Todos | Gestão CNES: ◯ Municipal ◯ Estadual ◯ Dupla ◯ Todas

Cadastrado por: ◯ Pelo Município ◯ Pelo Estado

LIMPAR | Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	102.932.714-96	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	387.502.508-33	AMANDA LETICIA SANCHES	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	296.288.558-67	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	013.918.045-11	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	158.230.228-67	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	313.225.408-88	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	191.533.718-60	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	279.275.808-18	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	337.680.828-73	ERIC WILLIAM DA ROCHA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	352.335.128-66	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

Itens por página: 10 | 1 de 5 | < >

1 / 5

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:04:35:37 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Acessos

Sistemas

Relatórios

Painéis

Início > Profissional de Saúde

Levantamento
Setembro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Ocupação

Complemento Mensal da União
Possui Não possui Todos

Gestão CNES
Municipal Estadual Dupla Todas

Cadastrado por
Pelo Município Pelo Estado

LIMPAR

Extração dos Profissionais

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	361.219.638-32	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	382.885.278-50	TAMIRES DE OLIVEIRA	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	325.716.468-85	ANGELICA BUSSADA MOCO	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	351.206.628-38	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	383.973.118-66	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	299.199.708-75	DAIANE MARIA GALLO DE OLIVEIRA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	335.470.298-21	ARIANA DA SILVA COSTA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	307.590.518-60	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	369.222.798-16	BRUNA QUEIROZ	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	337.478.288-41	LARISSA CAROLINE BARBOSA	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

1.45.0

Piso Enfermagem

A conexão encerrará em:04:35:22 IRENE

Início

Habilitação

Assinatura digital

Arrestum

Sistemas

Relatórios

Planos

Início > Profissional de Saude

Levantamento
Setembro

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Ocupação

Complemento Mensal da União
○ Possui ○ Não possui ○ Todos

Gestão CNES
○ Municipal ○ Estadual ○ Dupla ○ Todas

Cadastrado por
○ Pelo Município ○ Pelo Estado

LIMPAR

Extração dos Profissionais

Nome Empregador	CNES	CPF	Nome	CBO	Remuneração Mensal	Complemento Mensal	Registro	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	428.546.238-51	LARINE DE SOUSA LEONEL	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	142.217.078-01	SONIA MARIA GENARO PICCO	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	438.907.188-81	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	Técnico de enfermagem	R$ 2.254,70	R$ 841,53	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	289.989.788-07	ALINE SOARES ROCCO	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	263.438.678-80	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2791676	274.340.318-75	LERIDA FRANCO FALCIONI	Enfermeiro	R$ 4.236,58	R$ 355,88	De Gestão Municipal cadastrado pelo Município	

46 743,49 x 5 = 233 717,45

1.45.0

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338011026838224218
01/11/2023 10:32:58

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	600.000,00 C	
				06/10 11:16 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
06/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	303.979.377	233.717,45 C	
				104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS			
06/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	268,50 D	
				06/10 11:52 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
06/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	538,20 D	
				06/10 11:53 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
06/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.529,40 D	
				06/10 11:55 LONDRICIR COM MAT HOSP			
06/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	4.107,34 D	
				06/10 17:03 C C RI 00044690238000161			
06/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	1.054,85 D	
				06/10 11:54 DIMASTER COM P HOSP			
06/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.870,36 D	
				06/10 11:55 FUTURA C DE P M E HO			
06/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.420	484.792,40 D	
06/10/2023		0000	13105	375 Impostos	100.601	28.927,48 D	309.628,92 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	1.571,28 D	
				09/10 11:24 HUMANA 00044690238000161			
09/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.899,20 D	306.158,44 C
				09/10 11:28 C C RI 00044690238000161			
11/10/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	200.000,00 C	
				11/10 09:31 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
11/10/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	4.400.933.375.287	506.000,00 D	158,44 C
13/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	237,00 D	
				13/10 11:35 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
13/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.085,88 D	
				13/10 11:35 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
13/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	5.631,00 D	
				13/10 09:21 JONAS R A M LTDA			
13/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	19.356,56 D	
				13/10 09:51 CLINICA ULTRAMED LTDA			
13/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	9.000,00 D	
				13/10 09:06 CLINICA M C & FRANCO LTD			
13/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	26.653,40 D	
				13/10 10:47 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
13/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	9.367,66 D	
				13/10 09:47 LUIS GONZAGA GERLIN			

parcela complementar autônoma enfermagem

TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2023

0001

13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	19.708,50 D
			13/10 10:05 CLINICA M B LTDA		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	4.860,20 D
			13/10 10:36 CLINICA M B LTDA		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	15.000,00 D
			13/10 09:52 CLINICA M M M LTDA		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	7.250,00 D
			13/10 09:49 J. F S MEDICOS LTDA		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	11.250,00 D
			13/10 09:48 GERLIN F E M SAUDE LTDA		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	21.937,50 D
			13/10 09:50 VACCARELLI V LTDA		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	12.000,00 D
			13/10 09:05 CLINICA M C LTDA		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.855,57 D
			13/10 11:28 FUTURA C DE P M E HO		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	30,00 D
			13/10 11:30 FUTURA C DE P M E HO		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.565,97 D
			13/10 11:31 FUTURA C DE P M E HO		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	53,00 D
			13/10 11:33 LUMAR COM PROD FARM		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	404,40 D
			13/10 11:33 LUMAR COM PROD FARM		
13/10/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.009.934	1.877,00 D
			13/10 10:30 ABIB & SACOMANDI SERVICO		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.301	1.500,00 D
			13/10 09:02 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.302	13.500,00 D
			13/10 09:03 A S D SERVICOS MEDICOS LTD		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.303	5.631,00 D
			13/10 09:04 CEAD MED SERV MED EM SAUDE		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.304	10.500,00 D
			13/10 09:07 FELIPE MARSILI PALANCA ME		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.305	13.500,00 D
			13/10 09:09 GABRIEL SEVERINO SERVICOS		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.306	1.500,00 D
			13/10 09:11 GABRIELA PILOTTO PERES MOR		
13/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.307	12.669,75 D
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.308	6.000,00 D
			13/10 09:17 HELDER OLIVEIRA SERVICOS M		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.309	1.407,75 D
			13/10 09:22 MAGNE CONSULTAS MEDICAS LT		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.310	43.500,00 D
			13/10 09:23 MATHEUS SERVICOS DE SAUDE		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.311	1.375,17 D
			13/10 09:25 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.312	476,75 D
			13/10 09:26 NILZA MARA E GISELLE ANDRE		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.313	6.750,00 D
			13/10 09:27 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA		
13/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.314	2.250,00 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 023/2023

000 7

				13/10 09:30 TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.315	8.446,50 D	
				13/10 09:34 HIGINO - CLINICA MEDICA LT			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.316	3.000,00 D	
				13/10 09:46 SERVICOS MEDICOS RICARDO G			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.317	7.000,00 D	
				13/10 10:00 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.318	8.000,00 D	
				13/10 10:03 FARAH ORTOPEDIA			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.319	6.500,00 D	
				13/10 10:06 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.320	1.877,00 D	
				13/10 10:07 CLINICA MEDICA E ANESTESIO			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.321	3.754,00 D	
				13/10 10:08 ESX SERVICOS MEDICOS SOCIE			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.322	8.915,75 D	
				13/10 10:11 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.323	10.792,75 D	
				13/10 10:13 MOLINAR & MOLINAR SERV MED			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.324	6.569,50 D	
				13/10 10:27 BR SAUDE			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.325	12.200,50 D	
				13/10 10:42 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.326	7.695,70 D	
				13/10 10:44 EDSON MORETTI LTDA			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.327	13.702,10 D	
				13/10 10:49 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
13/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.328	14.600,00 D	
				13/10 10:51 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
13/10/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	404.000,00 C	
13/10/2023	16/10/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.400.933.375.287	169,68 C	570,26 C
16/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				16/10 16:50 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	6.209,58 D	
				16/10 17:02 LABORATORIO ANALISES CLI			
16/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	2.121,01 D	
				16/10 17:01 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
16/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	2.102,24 D	
				16/10 17:02 CLINICA ULTRAMED LTDA			
16/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	2.720,00 D	
				16/10 16:57 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	1.567,03 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.603	1.216,85 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
16/10/2023		0000	13105	375 Impostos	101.604	74.099,89 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	94.500,00 C	341,16 C
17/10/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	100.000,00 C	100.341,16 C
				17/10 11:44 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
16/10/2023	17/10/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.400.933.375.287	81,27 C	100.422,43 C
17/10/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	3.400.939.879.268	100.000,00 D	422,43 C
18/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	3.005,44 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0031/2023

0003

				18/10 16:33 HUMANA 00044690238000161			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.801	119,60 D	
				18/10 16:06 CINEGAGLIA DROGARIA PARTI			
18/10/2023		0000	13105	375 Impostos	101.802	4.077,83 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/10/2023		0000	13105	375 Impostos	101.803	12.747,16 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.804	481,37 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
18/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.805	854,63 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
18/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.806	1.306,15 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
18/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.807	562,31 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
18/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.808	1.636,00 D	
				18/10 16:35 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME			
18/10/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	24.500,00 C	
18/10/2023	19/10/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268	7,14 C	
18/10/2023	19/10/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.400.933.375.287	13,05 C	152,13 C
20/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.474,10 D	
				20/10 17:48 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
20/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	502,39 D	
				20/10 17:43 FUTURA C DE P M E HO			
20/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	563,88 D	
				20/10 17:41 LUMAR COM PROD FARM			
20/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.001	540,00 D	
				20/10 17:45 CIRURGICA JAHU LTDA			
20/10/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.000,00 C	
20/10/2023	23/10/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268	3,90 C	75,66 C
23/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.284	22.107,54 D	
				23/10 12:26 CLAUDIA FERNANDA DE MELO			
23/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.317	5.919,78 D	
				23/10 12:12 ARIANA DA SILVA COSTA			
23/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.322	10.269,51 D	
				23/10 12:05 SOLANGE APARECIDA GARCIA			
23/10/2023		0000	13105	375 Impostos	102.301	6.161,30 D	
				FGTS ARREC GRRF			
23/10/2023		0000	13105	375 Impostos	102.302	3.720,35 D	
				FGTS ARREC GRRF			
23/10/2023		0000	13105	375 Impostos	102.303	9.713,06 D	
				FGTS ARREC GRRF			
23/10/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	58.000,00 C	
23/10/2023	24/10/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268	100,92 C	285,04 C
25/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	870,40 D	
				25/10 11:58 LONDRICIR COM MAT HOSP			
25/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	521,60 D	
				25/10 11:59 LONDRICIR COM MAT HOSP			
25/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.136,75 D	
				25/10 11:57 FUTURA C DE P M E HO			
25/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	824,00 D	
				25/10 11:55 LUMAR COM PROD FARM			
25/10/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	4.500,00 C	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023

0004

25/10/2023	26/10/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.400.939.879.268	11,70 C	444,99 C
31/10/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	88.000,00 C	
				31/10 13:34 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.106.672	1.119,99 D	
				31/10 16:01 JOICILENE CRISTINA ORTEG			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	3.005,44 D	
				31/10 15:50 HUMANA 00044690238000161			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.682	2.079,72 D	
				31/10 15:52 EDILEUZA MARTINS GOMES			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.226	3.208,81 D	
				31/10 16:26 SANDREGIR SILVA SEMEGUIN			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.231	5.285,75 D	
				31/10 16:04 PAMELA LOPES			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.243	3.234,23 D	
				31/10 16:24 PRISCILA FERREIRA ALMEID			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.245	2.927,84 D	
				31/10 16:25 ROSELAINE SILVA BARBOZA			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.265	2.807,51 D	
				31/10 15:53 JESSICA ROBERTA MORENO			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.298	3.144,12 D	
				31/10 16:03 MARCIA DE PAULI			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.303	2.772,41 D	
				31/10 16:25 ROSELENE ESPIRITO SANTO			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.313	2.600,75 D	
				31/10 16:26 SANDRA LUIZA DE JESUS			
31/10/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.321	2.773,96 D	
				31/10 16:03 NAIARA GIMENES			
31/10/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.100.955.104.441	53.000,00 D	
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			484,46 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023
0005

Assistência á Saúde c.c 23.680-2 TCV 003-2023

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	Banco	Ag	C.C.	CNPJ	PIX
06/10/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA PGTO 09-2023	R$ 484.792,40					
06/10/2023	FGTS	FGTS	-	-	R$ 28.927,48					
06/10/2023	MEDMASTER	MEDICAMENTOS	60172	-	R$ 268,50	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	
06/10/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	64209	-	R$ 538,20	B.B. 0001	2591-7	102525-2	11.872.656/0002-00	
06/10/2023	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	232	-	R$ 1.054,85	B.B. 0001	5122-5	7468-3	02.520.829/0004-93	
06/10/2023	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	387129	-	R$ 1.529,40	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92	
06/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	146071	-	R$ 2.870,36	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	
06/10/2023	COMERCIAL RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	1780882		R$ 4.107,34					
					R$ 524.088,53					

R$ 524.088,53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.59
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000289-2	27480179231-9
	00768105084-2	46902380001-4
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		28.927,48
Valor Total		28.927,48

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 3.709.F98.EFF.E0C.0FA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 08:41:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	361.593,59	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	09/2023	06/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.927,48	0,00	28.927,48

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 06/10/2023

858800002892 274801792319 007681050842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 08:41:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	361.593,59	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	09/2023	06/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.927,48	0,00	28.927,48

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 06/10/2023

858800002892 274801792319 007681050842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:52:41
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 268,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.095.DDA.F7F.C97.F08

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.172
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0601 7219 3751 3813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231677672323 05/10/2023 11:22:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**05/10/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:19:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
268,50	48,33	0,00	0,00	268,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**268,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
5274	.HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML INJ HALO (C1) (CXA 50 AMP) CRISTALIA Lote=21060103 Val=30/06/2024 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800200288 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676405156	30049069	000	5102	AMP	150	1,79	268,50	268,50	48,33	18	0.00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 55497 PEDIDO N 37531 - MEDMASTER- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.172. EMISSÃO: 05/10/2023 VALOR TOTAL: 268,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.060.172** **SÉRIE 1**

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:53:37
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 538,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.DBA.68E.54F.4BE.C1D

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru
538,20 (quinhentos e trinta e oito reais e vinte centavos) - (R$

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 64.209
PED 1659066

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64.209
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0642 0911 8024 2034

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135231622391634 27/09/2023 16:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 2335	44.690.238/0001-61	27/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO N° 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=02/10/2023 Valor=538,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
538,20	64,58	0,00	0,00	538,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	538,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1659066	10,8000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3463	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN | 0353501 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: 2AGAAA012E D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/28 | 0,0000Referencia:0353501	90183219	200	5102	UN	90	5,98	0,00	0,00	538,20	538,20	64,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:31
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.054,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5E7.F37.25D.DF2.F3A

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 1.054,85) (hum mil e cinquenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 232
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 232
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0002 3219 2943 5523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135231670654114 04/10/2023 14:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 7212	44.690.238/0001-61	04-10-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA| OUT=001 Venc=04/10/2023 Valor=1.054,85

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.054,85	126,58	0,00	0,00	1.054,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				7,0530 Kg	6,6040 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	% TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
538	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 50ML (G)	30042099	500	5102	FR	50	5,5520	0,00	0,00	277,60	277,60	33,31	0,00	12,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256800260061 | 7898148293704 | Lote: 23H293 D.Fab: 07/23 D.Val: 01/25 | CF2DFD92-DECD-4A26-A0AF-C6E39ACBE622 | Val. aprox. tributos: R$37.34 (13.45% Nac)														
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	5102	AP	350	2,2207	0,00	0,00	777,25	777,25	93,27	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301260032 | 7898123907817 | Lote: AB-021/22M D.Fab: 06/22 D.Val: 05/24 | 2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42 | Val. aprox. tributos: R$104.54 (13.45% Nac)														

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 25 OC:355134 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | 37535 | VENDA DIRETA - OC 37535 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$141.88 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:55:10
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.529,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.A7C.D60.134.5C4.EE7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.387.129
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3871 2911 5596 2533

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230262911183 05/10/2023 10:28:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	05/10/23	R$ 1.529,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.529,40	61,18	0,00	0,00	456,37	1.529,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2322551 Qtd=2 Fab=15/12/2022 Val=30/11/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	2	300,20	600,40	600,40	24,02	4	179,16
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2354213 Qtd=2 Fab=10/01/2023 Val=31/12/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	2	464,50	929,00	929,00	37,16	4	277,21

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$214,12. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 839902 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: VANILDA PEDIDO N°37533 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 456,37 (29,84%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24464, 24465) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 214,12. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/10/2023,Valor Total: R$1.529,40, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.387.129 SÉRIE: 1

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:55:47
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.870,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.8AD.FBD.047.92A.B8F

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 146.071

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 146.071

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001460711001677297

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst.Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI		44.690.238/0001-61	04/10/2023
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	04/10/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP / ISENTO	

FATURA

Dupl. : 146.071/ 1 Valor : 2.870,36 Vencto. 04/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.434,93	379,51	0,00	0,00	2.870,36

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.870,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : AD-042/22 Val. : 31/10/2024	30049054	000	5102	CX	1,00 1,00	293,000000	293,00	293,00	35,16		12,0	
569719	SOL HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX C/30FR "VOLUVEN" FRESENIUS Lote : 74SB0897 Val. : 23/01/2025	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	1.045,200000	1.045,20	609,77	73,17		12,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 23081111 Val. : 31/08/2025	30039019	000	5102	CX	3,00 3,00	120,788300	362,36	362,36	65,22		18,0	
569520	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. "HEPARINOX" CRISTALIA Lote : A1F3309C Val. : 30/10/2024	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	153,500000	614,00	614,00	110,52		18,0	
569730	DOPAMINA 5MG/ML CX C/10AMP X 10ML "DOPACRIS" CRISTALIA Lote : 22110116 Val. : 01/11/2025	30049039	000	5102	CX	10,00 10,00	40,300000	403,00	403,00	72,54		18,0	
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote : 220308 Val. : 29/12/2030	82121020	000	5102	PCT	20,00 20,00	3,800000	76,00	76,00	13,68		18,0	
572938	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML CX C/1FR "GENERICO" CIMED Lote : 2313046 Val. : 14/06/2025	30039079	000	5102	CX	20,00 20,00	3,840000	76,80	76,80	9,22		12,0	

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 146.071

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001460711001677297

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.167.011	

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:03:16
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 4.107,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO B.486.716.83D.0B2.14F

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 1780882 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1780882 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7808 8214 5664 1317

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO	135231689339207 06/10/2023 15:55:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1780882/1	06/10/2023	4.107,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.107,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.107,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CCR PROPRIO	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)			18,794	18,794

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA)	30043922	041	5922	AP	100,00	3,8288	382,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE , FRUTOSE (NEO Q/COSMED)	30045090	241	5922	AP	100,00	8,2046	820,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO)	30049069	041	5922	FA	150,00	5,92	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023829	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (TEUTO) , nFCI: 29EAB3E4-01D0-40C1-B04C-0D546EFA367B	30042052	541	5922	FA	300,00	6,72	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/10/2023 Pedido: 2626547 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2626547 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
4.107,34		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001298286	1780882/01

SACADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
4.107,34	17115360001298286

SACADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01298.286178 3 95100000410734

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/10/2023

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/10/2023	1780882/01	DM	N	06/10/2023

NOSSO NÚMERO: 17115360001298286

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 4.107,34

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 82,14)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO,409
BARIRI - SP - CEP: 17250-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01298.286178 3 95100000410734

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/10/2023

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/10/2023	1780882/01	DM	N	06/10/2023

NOSSO NÚMERO: 17115360001298286

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 4.107,34

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 82,14)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO,409
BARIRI - SP - CEP: 17250-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Daniele Fernanda Barreto

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023 PAG: 0001

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	033006460000710023300	5.336,81
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	5.340,46
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	033006460000600086585	6.050,75
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	033006460000010114625	3.489,61
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	033006460000710023513	5.336,81
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	033006460000710024095	5.284,68
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	033006460000710024105	2.700,82
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	033045140000010191248	5.324,68
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	033006460000010122086	5.061,28
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	033006460000010137327	5.376,81
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	033006460000710024112	1.802,26
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	033006460000010142864	5.287,46
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	033006460000710024253	5.324,68
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	033006460000010168033	5.264,68
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	033006460000010141492	5.616,07
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	033006460000010123427	5.695,34
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	033006460000010126499	2.197,47
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	033006460000710023544	5.781,60
000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO CPF: 298.264.158-55	033006460000010168404	2.187,33
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	033034230000010911459	5.403,87
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	033006460000710023159	3.096,32
000306045-ARIANA DA SILVA COSTA CPF: 335.470.298-21	033006460000010161555	4.388,59
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	033006460000010169041	2.016,89
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	5.089,57
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	033006460000010111244	2.331,58
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	033006460000010110566 Conta Salário	3.319,23
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	033006460000710024143	4.643,48
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	033006460000710023496	4.105,34

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023 PAG: 0002

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO CPF: 392.381.928-55	033006460000010111385	4.265,56
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	033006460000010123032	3.472,12
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	5.902,78
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	033006460000710023197	5.671,49
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	033006460000710024181	563,74
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	5.214,58
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	033006460000710023805	1.782,26
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	033006460000710023702	2.141,81
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	033006460000710023348	1.980,69
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	1.842,26
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	033006460000710023551	2.217,47
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	5.037,43
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	3.279,23
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	5.810,06
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	033006460000710023829	1.980,66
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	033006460000710023173	3.900,29
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	3.283,78
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	2.315,80
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033000300000010330985	5.340,46
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	033006460000710023434	5.655,03
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	033006460000710023331	2.315,80
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	033006460000710023465	3.064,27
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	033006460000010145616	2.580,02
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	033006460000710023850	1.802,26
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	5.383,54
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	033006460000710023874	2.903,94
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	5.726,93
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	5.287,46

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023 PAG: 0003

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	033006460000710024167	5.324,68
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	033006460000710023898	2.829,53
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	03300646000010177103	2.050,48
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	033006460000710024813	5.885,73
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	03300646000010127342	1.997,17
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	033006460000710023908	2.037,80
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	03300646000710023623	2.687,38
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	033006460000010168174	5.324,68
000305680-JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	03300646000710023616	5.065,49
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	033006460000010117491	5.062,14
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	03300646000010105153	5.443,28
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	5.386,78
000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	03300646000010225355	5.009,14
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	4.622,82
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	03300646000010122828	5.046,43
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	033006460000010166732	3.969,26
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	03300646000010167025	5.752,49
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	5.320,09
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	03300646000010161603	1.980,66
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	1.967,75
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	03303423000710121806	5.264,68
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	033006460000010122866	4.366,08
000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI CPF: 263.438.678-80	030010223810	5.595,49
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	5.721,81
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	03300646000710024002	300,00
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	033006460000010185715	2.419,94
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	03300646000010139972	5.827,52
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	2.420,57

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	033000300000010369730	5.287,46
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	8.039,91
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	03300646000710024019	5.284,68
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	033006460000010153572	2.355,80
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	03300646000010175228	2.419,94
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	033006460000010166938	2.355,80
000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO CPF: 388.161.028-61	03300646000010123111	1.957,48
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	4.448,41
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	03300646000010156197	5.571,79
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	5.522,91
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	03300646000010167465	1.940,66
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	1.125,86
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	03300646000010166811	5.300,46
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	033034230000010842223	5.287,46
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	03303423000010848432	5.351,73
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	033045290000010169887	5.376,81
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	03300646000010189685	2.217,47
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	2.875,27
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	03300646000710041296	4.043,73
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	6.827,05
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	4.310,61
000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA CPF: 264.241.168-00	033006460000710023719	1.054,26
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	5.653,69
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	4.433,69
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	03300646000010167898	2.257,47
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	4.046,75
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	4.967,24
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	2.315,07

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023 PAG: 0005

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	2.332,29
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	5.672,29
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	033034230000010962675	6.870,54
000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25	033006460000010042021	5.894,65
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	033006460000010169151	1.980,66
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	033006460000010166770	1.980,66
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	033006460000010113394	5.481,09
	TOTAL DO BANCO===>	**481.097,70**
	TOTAL GERAL===>	**484.792,40**

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023 PAG: 0001

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	0679890000000070114	698,20
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	1.015,84
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	0019880000000242977	1.980,66
	TOTAL DO BANCO===>		**3.694,70**

- Daniela Fernanda Barreto
- Rosilda G. Alexandrino
- Izilda
- Regina

122 func.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:02:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ADRIANA A MANA OLIVEIRA
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.336,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.613.1CA.494.7F2.67D

AF.19/09/2023(P3)-RET.22/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305599	**ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.425,54**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.336,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.19/09/2023(P3)-RET.22/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305599 ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.425,54

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 5.336,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:02:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALESSANDRA F CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.340,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.12D.F8A.0B6.A28.C1E

AF.10/09/2023(P3)-RET.11/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306159	**ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.421,89**

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.340,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.10/09/2023(P3)-RET.11/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.421,89

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.340,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,05	101,46	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		980,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		239,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,98	253,50	
252	AD. NOTURNO 40%	120,62	604,35	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.507,49	3.453,84	276,30	6.784,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00003/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,05	101,46	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		980,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		239,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,98	253,50	
252	AD. NOTURNO 40%	120,62	604,35	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.507,49	3.453,84	276,30	6.784,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00003/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:02:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALEXANDRE S CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 6.050,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.D10.A20.FDD.358.9A2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.961,49	**1.910,74**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **6.050,75**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.507,49	3.453,84	276,30	6.784,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00004/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.961,49	**1.910,74**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **6.050,75**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.507,49	3.453,84	276,30	6.784,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00004/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:02:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.489,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC8.EDB.499.8E6.6AB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306079	**ALFREDO CARLOS DE CASTRO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.329,20	
90	I.N.S.S.	9,35		341,49
96	I.R.R.F.	15,00		69,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,50	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	0,82	5,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.953,65	**464,04**
			Valor Líquido	**3.489,61**

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.329,20	3.653,65	3.653,65	292,29	2.932,98	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306079	**ALFREDO CARLOS DE CASTRO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.329,20	
90	I.N.S.S.	9,35		341,49
96	I.R.R.F.	15,00		69,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,50	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	0,82	5,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.953,65	**464,04**
			Valor Líquido	**3.489,61**

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.329,20	3.653,65	3.653,65	292,29	2.932,98	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:02:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALICE C F NUNES SILVA
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.336,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.BB7.840.6FE.A30.C3C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305632	**ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.425,54**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **5.336,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305632	**ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.425,54**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **5.336,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00006/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:02:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE C BOTTAO PIOTO
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.284,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.A55.D04.4D5.88C.D21

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305588	**ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.477,67**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.284,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.477,67

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 5.284,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:02:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE M JANUARIO CAMPOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.700,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.85C.91A.A24.E5C.DDB

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305663	**ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,39		225,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,03	
252	AD. NOTURNO 40%	68,68	344,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,79
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.984,84	**284,02**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.700,82**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.684,84	2.684,84	214,78	2.156,84	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00008/00167 06/10/2023 SEXTA-FERIA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,39		225,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,03	
252	AD. NOTURNO 40%	68,68	344,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,79
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.984,84	284,02

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.700,82

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.684,84	2.684,84	214,78	2.156,84	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00008/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.324,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.8F0.25B.32B.01C.951

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305872	**ALINE ROBERTA DE CAMPOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.437,67**

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.324,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305872	**ALINE ROBERTA DE CAMPOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.437,67**

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.324,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.061,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.990.463.701.2E1.75B

AF.16/09/2023(P3)-RET.23/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306165	ALINE SOARES ROCCO	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		533,56
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	**1.254,70**

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **5.061,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.158,25	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.16/09/2023(P3)-RET.23/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306165 ALINE SOARES ROCCO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010122086

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		533,56
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	1.254,70

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 5.061,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.158,25	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.376,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.1A6.617.144.05B.843

AF.17/09/2023(P3)-RET.18/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305928	**AMANDA LETICIA SANCHES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.385,54**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.376,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00011/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.17/09/2023(P3)-RET.18/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.385,54

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 5.376,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00011/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.802,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.45D.6F4.341.64F.7AB

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305655	**ANA ALICE SAVIAN DE PAULI**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	**183,73**

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **1.802,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00012/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	183,73

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 1.802,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00012/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA C LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.287,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.37D.49C.CB7.D1A.970

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306109	**ANA CAROLINA LEITE FOLIENI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.474,89**

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.287,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00013/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.474,89

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.287,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00013/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.324,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.E09.D57.CFD.C6C.ADB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305671	**ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.437,67**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.324,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00014/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305671	**ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.437,67**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.324,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00014/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA B FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.264,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.566.09F.0E8.195.01A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305638	**ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.497,67**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.264,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305638	**ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.497,67**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.264,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305946	**ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,49		796,81
96	I.R.R.F.	27,50		803,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,06	
252	AD. NOTURNO 40%	85,47	428,24	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,09
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.935,02	2.727,37	218,18	6.138,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00016/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,49		796,81
96	I.R.R.F.	27,50		803,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,06	
252	AD. NOTURNO 40%	85,47	428,24	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,09
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.935,02	2.727,37	218,18	6.138,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00016/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.616,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.33E.85F.3EB.5B4.CFF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305946	**ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
			7.297,65	**1.681,58**
			Valor Líquido	**5.616,07**

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.935,02	2.727,37	218,18	6.138,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305946	**ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
			7.297,65	**1.681,58**
			Valor Líquido	**5.616,07**

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.935,02	2.727,37	218,18	6.138,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA MARIA SILVA PAULA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.695,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.374.B0A.432.0F5.454

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305600	**ANA MARIA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		814,81
96	I.R.R.F.	27,50		833,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,25	
252	AD. NOTURNO 40%	96,00	481,00	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,60	2.855,95	228,47	6.248,79	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305600	**ANA MARIA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		814,81
96	I.R.R.F.	27,50		833,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,25	
252	AD. NOTURNO 40%	96,00	481,00	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,60	2.855,95	228,47	6.248,79	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305600	**ANA MARIA SILVA**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.363,60	**1.668,26**
			Valor Líquido	**5.695,34**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,60	2.855,95	228,47	6.248,79	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305600	**ANA MARIA SILVA**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.363,60	**1.668,26**
			Valor Líquido	**5.695,34**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,60	2.855,95	228,47	6.248,79	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.221-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.197,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D72.D7A.3F1.2BE.72F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305881	**ANA PAULA SPIGOLON**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	**248,34**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.197,47**

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

00020/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	248,34
		Dependentes	Valor Líquido	2.197,47

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

00020/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.781,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.6D8.7CE.789.9E5.A5B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305590	**ANGELICA BUSSADA MOCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,59		835,24
96	I.R.R.F.	27,50		867,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		238,71	
252	AD. NOTURNO 40%	101,42	954,83	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.209,52	5.430,12	434,40	6.374,28	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,59		835,24
96	I.R.R.F.	27,50		867,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		238,71	
252	AD. NOTURNO 40%	101,42	954,83	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.209,52	5.430,12	434,40	6.374,28	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305590	**ANGELICA BUSSADA MOCO**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.509,52	**1.727,92**
			Valor Líquido	**5.781,60**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.209,52	5.430,12	434,40	6.374,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00022/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305590	**ANGELICA BUSSADA MOCO**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.509,52	**1.727,92**
			Valor Líquido	**5.781,60**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.209,52	5.430,12	434,40	6.374,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00022/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA OREFICE FURQUIM
CPF: 298.264.158-55
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 110.342-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.187,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.027.314.FEA.481.174

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305915	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	353,05	
90	I.N.S.S.	11,61		846,08
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	70,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	27,00	3.812,92	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	1.270,97	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/11/2010 Nro.PIS/CI: 12897763185 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.286,95	5.507,55	440,60	1.356,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00023/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	353,05	
90	I.N.S.S.	11,61		846,08
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	70,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	27,00	3.812,92	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	1.270,97	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/11/2010 Nro.PIS/CI: 12897763185 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.286,95	5.507,55	440,60	1.356,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00023/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305915	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		448,96
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		4.079,87
			7.586,95	5.399,62
			Valor Líquido	2.187,33

Admissão: 01/11/2010 Nro.PIS/CI: 12897763185 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.286,95	5.507,55	440,60	1.356,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00024/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		448,96
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		4.079,87
			7.586,95	5.399,62
			Valor Líquido	2.187,33

Admissão: 01/11/2010 Nro.PIS/CI: 12897763185 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.286,95	5.507,55	440,60	1.356,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00024/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.403,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.2C3.D59.91E.C79.889

AF.25/09/2023(P3)-RET.28/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		534,85
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.358,48

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — Valor Líquido **5.403,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.162,95	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.25/09/2023(P3)-RET.28/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		534,85
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.358,48

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — Valor Líquido 5.403,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.162,95	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: APARECIDA FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.096,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.7ED.C07.44A.301.898

AF.11/09/2023(P3)-RET.15/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,99		289,79
96	I.R.R.F.	7,50		43,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	219,79	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	219,79	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	219,79	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	219,79	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.222,82	2.123,87	169,90	2.694,82	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.11/09/2023(P3)-RET.15/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,99		289,79
96	I.R.R.F.	7,50		43,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	219,79	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	219,79	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	219,79	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	219,79	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.222,82	2.123,87	169,90	2.694,82	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.11/09/2023(P3)-RET.15/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305576	**APARECIDA DE FATIMA CAMARGO**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.522,82	**426,50**
			Valor Líquido	**3.096,32**

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.222,82	2.123,87	169,90	2.694,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.11/09/2023(P3)-RET.15/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.522,82	426,50
			Valor Líquido	3.096,32

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.222,82	2.123,87	169,90	2.694,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ARIANA DA SILVA COSTA
CPF: 335.470.298-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.388,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.061.595.979.EA9.0AB

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306045	**ARIANA DA SILVA COSTA**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	11,50		802,76
96	I.R.R.F.	15,00		111,15
7005	ASSOC FUNCIONARIO			120,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,86
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 — Dependentes SF: 3 IR: 5 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.977,56	2.769,91	221,59	3.210,30	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306045 ARIANA DA SILVA COSTA — 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	11,50		802,76
96	I.R.R.F.	15,00		111,15
7005	ASSOC FUNCIONARIO			120,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,86
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 — Dependentes SF: 3 IR: 5 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.977,56	2.769,91	221,59	3.210,30	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306045	**ARIANA DA SILVA COSTA**	001	00032	00032	00032	2

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9025	AUXILIO MATERNIDADE	7,00	527,89	
9901	FERIAS	20,00	1.512,41	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	504,14	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		1.839,20
			7.277,56	**2.888,97**
			Valor Líquido	**4.388,59**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 3 IR: 5

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.977,56	2.769,91	221,59	3.210,30	0,00

00029/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306045 ARIANA DA SILVA COSTA 001 00032 00032 00032 2

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9025	AUXILIO MATERNIDADE	7,00	527,89	
9901	FERIAS	20,00	1.512,41	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	504,14	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		1.839,20
			7.277,56	2.888,97
			Valor Líquido	4.388,59

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 3 IR: 5

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.977,56	2.769,91	221,59	3.210,30	0,00

00029/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BEATRIZ MARIA MUZARDO
CPF: 796.969.888-34
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.228-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.663.A47.CEB.2AD.89E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305919	**BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,97		153,97
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.230,86	**213,97**

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.016,89**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.930,86	1.930,86	154,46	1.402,86	0,00

00030/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,97		153,97
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.230,86	213,97

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.016,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.930,86	1.930,86	154,46	1.402,86	0,00

00030/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.089,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6E2.127.E34.9FC.9FB

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306134	**BRUNA QUEIROZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		533,56
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	**1.226,41**

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **5.089,57**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.158,25	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		533,56
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	1.226,41

Admissão: 03/11/2021 Nro.PIS/CI: 12945945187 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 5.089,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.158,25	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI GABIA
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.331,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.19C.151.9C1.B67.078

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306102	**CAROLINA FOLIENI GABIA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.554,70	**223,12**

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **2.331,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.692,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.554,70	223,12

Admissão: 12/04/2021 Nro.PIS/CI: 19061742512 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido 2.331,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.692,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.319,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.BD2.FF1.247.48D.A43

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306030	**CAROLINA MOSCONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,14		309,52
96	I.R.R.F.	15,00		58,48
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.687,23	**368,00**

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.319,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.387,23	3.387,23	270,97	2.859,23	15,00

00033/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,14		309,52
96	I.R.R.F.	15,00		58,48
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.687,23	368,00

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.319,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.387,23	3.387,23	270,97	2.859,23	15,00

00033/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CELIA A DALFITO CARDOSO
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.643,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.1B2.CC0.587.08E.724

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.148,18	
90	I.N.S.S.	10,80		587,17
96	I.R.R.F.	27,50		448,91
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	572,27	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	572,27	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	572,27	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	572,27	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	5.437,59	2.576,24	206,09	4.850,42	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.148,18	
90	I.N.S.S.	10,80		587,17
96	I.R.R.F.	27,50		448,91
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	572,27	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	572,27	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	572,27	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	572,27	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	5.437,59	2.576,24	206,09	4.850,42	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.737,59	**1.094,11**
			Valor Líquido	**4.643,48**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	5.437,59	2.576,24	206,09	4.850,42	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.737,59	1.094,11
			Valor Líquido	4.643,48

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	5.437,59	2.576,24	206,09	4.850,42	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIA S SIQUEIRA GABIA
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.105,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.546.F3B.8A9.3F6.D4D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305622	**CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,24		474,25
96	I.R.R.F.	22,50		271,46
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			4.931,05	**825,71**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.105,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	4.631,05	4.631,05	370,48	4.103,05	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,24		474,25
96	I.R.R.F.	22,50		271,46
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			4.931,05	825,71

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 4.105,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	4.631,05	4.631,05	370,48	4.103,05	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIA FERNANDA DE MELO
CPF: 392.381.928-55
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.284-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.265,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.5F0.A30.854.409.FE7

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305973	**CLAUDIA FERNANDA DE MELO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,39		500,76
96	I.R.R.F.	22,50		314,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,30	
252	AD. NOTURNO 40%	2,70	37,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.120,38	**854,82**

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.265,56**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	4.820,38	4.820,38	385,63	4.292,38	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00037/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305973 CLAUDIA FERNANDA DE MELO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.950,75	
90	I.N.S.S.	10,39		500,76
96	I.R.R.F.	22,50		314,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,30	
252	AD. NOTURNO 40%	2,70	37,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.180,30	
7013	PLANTAO	9,00	642,85	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.120,38	854,82

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.265,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.950,75	4.820,38	4.820,38	385,63	4.292,38	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00037/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.472,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.41A.AD0.AAF.793.0BE

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	9,41		352,87
96	I.R.R.F.	15,00		110,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		116,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,22	465,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	219,79	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	219,79	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	219,79	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	219,79	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	219,79	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.748,50	2.649,55	211,96	3.206,04	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	9,41		352,87
96	I.R.R.F.	15,00		110,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		116,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,22	465,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	219,79	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	219,79	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	219,79	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	219,79	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	219,79	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.748,50	2.649,55	211,96	3.206,04	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			4.048,50	**576,38**
			Valor Líquido	**3.472,12**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.748,50	2.649,55	211,96	3.206,04	0,00

00039/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			4.048,50	576,38
			Valor Líquido	3.472,12

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	3.748,50	2.649,55	211,96	3.206,04	0,00

00039/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.902,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9B8.B47.256.B14.B0A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306130	**DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,61		845,38
96	I.R.R.F.	27,50		780,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		253,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,58	1.012,82	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.282,00	5.502,60	440,20	6.057,44	27,50

00040/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,61		845,38
96	I.R.R.F.	27,50		780,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		253,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,58	1.012,82	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.282,00	5.502,60	440,20	6.057,44	27,50

00040/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306130	**DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.582,00	**1.679,22**
			Valor Líquido	**5.902,78**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.282,00	5.502,60	440,20	6.057,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306130	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.582,00	1.679,22
			Valor Líquido	5.902,78

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.282,00	5.502,60	440,20	6.057,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.671,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.706.0D4.710.27D.A0A

AF.06/09/2023(P3)-RET.07/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305664	**DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		818,47
96	I.R.R.F.	27,50		839,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,49	
252	AD. NOTURNO 40%	100,18	501,94	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.089,78	2.882,13	230,57	6.271,31	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00042/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.06/09/2023(P3)-RET.07/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		818,47
96	I.R.R.F.	27,50		839,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,49	
252	AD. NOTURNO 40%	100,18	501,94	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.089,78	2.882,13	230,57	6.271,31	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00042/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.06/09/2023(P3)-RET.07/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305664	**DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,17
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.389,78	**1.718,29**
			Valor Líquido	**5.671,49**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.089,78	2.882,13	230,57	6.271,31	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00043/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.06/09/2023(P3)-RET.07/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,17
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.389,78	1.718,29
			Valor Líquido	5.671,49

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.089,78	2.882,13	230,57	6.271,31	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00043/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DALVA C SILVA PEROBELLI
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 563,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.37F.686.72A.27F.BE5

EM FERIAS: 05/09/2023 A 04/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305628	**DALVA CRISTINA DA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	204,36	
90	I.N.S.S.	9,27		328,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,25	
252	AD. NOTURNO 40%	14,77	52,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	81,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,25
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	26,00	2.397,47	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	799,15	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		89,84
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.807,21
			3.848,97	**3.285,23**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **563,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.548,97	3.548,97	283,91	0,00	0,00

00044/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 05/09/2023 A 04/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	204,36	
90	I.N.S.S.	9,27		328,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,25	
252	AD. NOTURNO 40%	14,77	52,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	81,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,25
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	26,00	2.397,47	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	799,15	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		89,84
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.807,21
			3.848,97	3.285,23

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 563,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.548,97	3.548,97	283,91	0,00	0,00

00044/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELE G ALEXANDRINO
CPF: 321.816.648-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 108.584-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.214,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.365.4BE.743.A16.711

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305942	**DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,23		704,33
96	I.R.R.F.	27,50		542,55
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.274,46	2.066,81	165,34	5.190,95	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305942 DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,23		704,33
96	I.R.R.F.	27,50		542,55
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.274,46	2.066,81	165,34	5.190,95	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305942	**DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	2,00		125,26
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			6.762,35	**1.547,77**
			Valor Líquido	**5.214,58**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.274,46	2.066,81	165,34	5.190,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305942	**DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	2,00		125,26
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			6.762,35	**1.547,77**
			Valor Líquido	**5.214,58**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.274,46	2.066,81	165,34	5.190,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DEISE C MAGALHAES FELIPE
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.782,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E91.498.DAC.E66.4B5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305606	**DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	**203,73**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.782,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305606	**DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	**203,73**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.782,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DILENE BUENO SILVA PEPE
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.141,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.079.861.89B.97F.78F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	8,05		167,77
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.384,17	**242,36**

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.141,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	2.084,17	2.084,17	166,73	1.556,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305620 DILENE BUENO DA SILVA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	8,05		167,77
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.384,17	242,36

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.141,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	2.084,17	2.084,17	166,73	1.556,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DORACI FATIMA CARMINATI
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.E2B.28D.A60.6D6.108

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305562	**DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,96		151,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,34
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.205,74	**225,05**

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.980,69**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.905,74	1.905,74	152,45	1.377,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,96		151,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,34
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.205,74	225,05

Admissão: 19/06/1986 Nro.PIS/CI: 12067358601 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.980,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.905,74	1.905,74	152,45	1.377,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.842,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.709.AB3.98E.F2F.E46

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306151	**EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	**143,73**

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.842,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306151	**EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	**143,73**

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.842,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.217,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.C74.71B.540.5C2.DD1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305921	**EDNA GARCIA INACIO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	**228,34**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.217,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

00051/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305921	**EDNA GARCIA INACIO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	**228,34**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.217,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

00051/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.037,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C1A.5F7.FA6.FAB.72C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		585,70
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	**1.278,55**

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.037,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.347,84	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		585,70
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	**1.278,55**

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.037,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.347,84	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELISABETE A AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.279,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.344.F9D.46A.DE0.B10

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,14		309,52
96	I.R.R.F.	15,00		58,48
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.687,23	**408,00**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.279,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.387,23	3.387,23	270,97	2.859,23	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,14		309,52
96	I.R.R.F.	15,00		58,48
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.687,23	**408,00**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.279,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.387,23	3.387,23	270,97	2.859,23	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.810,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E6E.E2C.224.B3D.7C4

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		821,84
96	I.R.R.F.	27,50		688,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,02	521,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 SF: 3 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,82	2.906,17	232,49	5.723,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		821,84
96	I.R.R.F.	27,50		688,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,02	521,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 SF: 3 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,82	2.906,17	232,49	5.723,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.413,82	**1.603,76**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3 **Valor Líquido** **5.810,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,82	2.906,17	232,49	5.723,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00055/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.413,82	**1.603,76**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3 **Valor Líquido** **5.810,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,82	2.906,17	232,49	5.723,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00055/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.76F.A35.A0F.A52.686

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.980,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.980,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIO A L BORGES SANTOS
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.900,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.D8D.746.5D1.2E0.73A

EM FERIAS: 31/08/2023 A 29/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	62,63	
90	I.N.S.S.	11,60		843,54
96	I.R.R.F.	15,00		132,37
135	DIF. DE FERIAS	29,00	76,57	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	29,00	25,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.268,85	3.061,20	244,89	3.351,77	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

EM FERIAS: 31/08/2023 A 29/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	62,63	
90	I.N.S.S.	11,60		843,54
96	I.R.R.F.	15,00		132,37
135	DIF. DE FERIAS	29,00	76,57	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	29,00	25,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.268,85	3.061,20	244,89	3.351,77	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00057/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 31/08/2023 A 29/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,20
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	29,00	2.162,96	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	720,99	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		24,89
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.591,56
			7.568,85	**3.668,56**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido **3.900,29**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.268,85	3.061,20	244,89	3.351,77	0,00

00058/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 31/08/2023 A 29/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,20
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	29,00	2.162,96	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	720,99	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		24,89
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.591,56
			7.568,85	3.668,56

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido 3.900,29

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.268,85	3.061,20	244,89	3.351,77	0,00

00058/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305598	**FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9028	AFASTO.AC.TRABALHO(V)	30,00	1.138,28	
9528	AFASTO.AC.TRABALHO(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	1.138,28	91,06	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305598	FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9028	AFASTO.AC.TRABALHO(V)	30,00	1.138,28	
9528	AFASTO.AC.TRABALHO(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	1.138,28	91,06	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:02
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FERNANDA A JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.283,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.962.126.766.577.099

EM FERIAS: 14/08/2023 A 12/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	2.040,74	
90	I.N.S.S.	11,16		683,81
96	I.R.R.F.	7,50		49,20
135	DIF. DE FERIAS	12,00	71,05	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	12,00	23,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	816,30	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	12,00	2.007,10	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	669,04	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	12,00		298,08
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.127,91	6.127,91	490,23	2.767,96	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00060/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/08/2023 A 12/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA — 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	2.040,74	
90	I.N.S.S.	11,16		683,81
96	I.R.R.F.	7,50		49,20
135	DIF. DE FERIAS	12,00	71,05	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	12,00	23,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	816,30	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	12,00	2.007,10	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	669,04	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	12,00		298,08
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.127,91	6.127,91	490,23	2.767,96	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00060/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/08/2023 A 12/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00011	00011	00011	2

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		2.073,04
			6.427,91	**3.144,13**
			Valor Líquido	**3.283,78**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.127,91	6.127,91	490,23	2.767,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00061/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/08/2023 A 12/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA 001 00011 00011 00011 2

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		2.073,04
			6.427,91	3.144,13
			Valor Líquido	3.283,78

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.127,91	6.127,91	490,23	2.767,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00061/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.315,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.95B.0D1.787.124.948

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.554,70	**238,90**
Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.315,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00062/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.554,70	**238,90**
Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.315,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00062/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.340,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.5D2.239.D8A.A69.283

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.421,89**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.340,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00063/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.421,89

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.340,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00063/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GEIZELAINE F BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.655,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.969.450.1A8.F25.11E

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		814,74
96	I.R.R.F.	27,50		833,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,15	
252	AD. NOTURNO 40%	95,92	480,60	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,10	2.855,45	228,43	6.248,36	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		814,74
96	I.R.R.F.	27,50		833,34
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,15	
252	AD. NOTURNO 40%	95,92	480,60	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,10	2.855,45	228,43	6.248,36	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.363,10	**1.708,07**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.655,03**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,10	2.855,45	228,43	6.248,36	0,00

00065/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.363,10	1.708,07

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.655,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.063,10	2.855,45	228,43	6.248,36	0,00

00065/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.315,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.E4C.1D6.D8B.5E1.DCC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.554,70	**238,90**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.315,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.554,70	**238,90**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.315,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.064,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.BB2.B86.48B.DC1.7F3

EM FERIAS: 18/09/2023 A 17/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305654	ISABELA CRISTINA BURATO	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.927,37	
90	I.N.S.S.	11,22		701,39
96	I.R.R.F.	7,50		23,51
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	770,95	
7013	PLANTAO	6,00	428,57	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	13,00	2.344,97	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	781,65	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		376,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.387,63
			6.553,51	3.489,24

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.064,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.253,51	6.253,51	500,28	2.425,50	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 18/09/2023 A 17/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	17,00	1.927,37	
90	I.N.S.S.	11,22		701,39
96	I.R.R.F.	7,50		23,51
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	770,95	
7013	PLANTAO	6,00	428,57	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	13,00	2.344,97	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	781,65	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		376,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.387,63
			6.553,51	3.489,24

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.064,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	6.253,51	6.253,51	500,28	2.425,50	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.580,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D03.CC0.0C6.792.CFE

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,22		207,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		76,38	
252	AD. NOTURNO 40%	64,07	305,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.827,71	**247,69**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **2.580,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.527,71	2.527,71	202,21	1.999,71	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,22		207,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		76,38	
252	AD. NOTURNO 40%	64,07	305,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.827,71	**247,69**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **2.580,02**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.527,71	2.527,71	202,21	1.999,71	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: IZAIRA QUERINO DA SILVA
CPF: 267.774.518-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.227-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.802,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.32E.C74.24F.5D0.4F8

AF.28/08/2023(P3)-RET.11/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305603	**IZAIRA QUERINO DA SILVA**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	**183,73**

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.802,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.28/08/2023(P3)-RET.11/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305603 IZAIRA QUERINO DA SILVA 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,83		131,93
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			1.985,99	183,73

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.802,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.157,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305602	**IZILDA APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66

	1.322,66	**1.322,66**
Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66

	1.322,66	1.322,66
Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAIR DOS SANTOS
CPF: 253.953.038-98
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.240-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.383,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.35F.985.487.492.F87

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305583	JAIR DOS SANTOS	001	00007	00002	00005	1

C/C: 03300646000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	11,61		845,48
96	I.R.R.F.	27,50		705,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,30	
252	AD. NOTURNO 40%	74,05	373,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.282,68	3.075,03	246,00	5.783,49	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305583 JAIR DOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 03300646000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	11,61		845,48
96	I.R.R.F.	27,50		705,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,30	
252	AD. NOTURNO 40%	74,05	373,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.282,68	3.075,03	246,00	5.783,49	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305583	**JAIR DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7012	ANUENIO + 10 ANOS		75,90	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	490,28	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	163,43	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		23,12
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		564,66
			7.582,68	**2.199,14**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.383,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.282,68	3.075,03	246,00	5.783,49	0,00

00072/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305583 JAIR DOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7012	ANUENIO + 10 ANOS		75,90	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	490,28	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	163,43	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		23,12
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		564,66
			7.582,68	2.199,14

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.383,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.282,68	3.075,03	246,00	5.783,49	0,00

00072/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JANAINA M ABREU PINHEIRO
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.903,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.7F3.86A.C41.D13.64B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,70		255,08
96	I.R.R.F.	7,50		14,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,78	
252	AD. NOTURNO 40%	108,40	543,13	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,54
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.233,61	**329,67**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.903,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.933,61	2.933,61	234,68	2.299,35	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00073/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,70		255,08
96	I.R.R.F.	7,50		14,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,78	
252	AD. NOTURNO 40%	108,40	543,13	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,54
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.233,61	**329,67**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.903,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.933,61	2.933,61	234,68	2.299,35	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00073/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.726,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.10C.CE3.506.039.B12

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		821,98
96	I.R.R.F.	27,50		845,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,50	
252	AD. NOTURNO 40%	104,18	521,98	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,35
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.114,83	2.907,18	232,57	6.292,85	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		821,98
96	I.R.R.F.	27,50		845,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,50	
252	AD. NOTURNO 40%	104,18	521,98	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,35
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.114,83	2.907,18	232,57	6.292,85	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.414,83	**1.687,90**
			Valor Líquido	**5.726,93**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.114,83	2.907,18	232,57	6.292,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00075/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.414,83	1.687,90
			Valor Líquido	5.726,93

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.114,83	2.907,18	232,57	6.292,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00075/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE F CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.287,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.4F4.F3B.982.BC2.BED

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.474,89**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.287,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00076/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.474,89**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.287,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00076/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA F SILVA CORNELIO
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.324,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.0B6.07E.785.DB5.382

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.437,67**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.324,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00077/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.437,67

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 5.324,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27.50

00077/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.829,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.83C.278.2F3.6C2.5AD

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,60		245,67
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,10	
252	AD. NOTURNO 40%	106,53	480,39	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.155,19	**325,66**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.829,53**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.855,19	2.855,19	228,41	2.230,34	7,50

00078/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO — 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,60		245,67
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		120,10	
252	AD. NOTURNO 40%	106,53	480,39	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,99
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.155,19	325,66

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — Valor Líquido 2.829,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.855,19	2.855,19	228,41	2.230,34	7,50

00078/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.AB0.D7D.951.DC9.B04

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.201,84	**151,36**
Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**2.050,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

00079/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.201,84 151,36

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 2.050,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

00079/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.885,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.160.26D.1D4.1C0.401

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		822,52
96	I.R.R.F.	27,50		690,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,27	
252	AD. NOTURNO 40%	104,80	525,09	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.118,71	2.911,06	232,88	5.727,42	27,50

00080/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		822,52
96	I.R.R.F.	27,50		690,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,27	
252	AD. NOTURNO 40%	104,80	525,09	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.118,71	2.911,06	232,88	5.727,42	27,50

00080/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.418,71	**1.532,98**
			Valor Líquido	**5.885,73**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.118,71	2.911,06	232,88	5.727,42	0,00

00081/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.418,71	1.532,98
			Valor Líquido	5.885,73

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.118,71	2.911,06	232,88	5.727,42	0,00

00081/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.997,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.E40.E2A.FFF.665.892

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.201,84	**204,67**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.997,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

00082/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.201,84	**204,67**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.997,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.373,84	0,00

00082/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.037,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.98F.7E4.508.834.F60

AF.29/09/2023(P3)-RET.30/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,98		155,41
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.246,84	**209,04**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.037,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.946,84	1.946,84	155,74	1.418,84	0,00

00083/00167

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.29/09/2023(P3)-RET.30/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,98		155,41
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.246,84	209,04

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.037,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.946,84	1.946,84	155,74	1.418,84	0,00

00083/00167

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANA R RIBEIRO CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.687,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.988.83B.6B7.663.282

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,37		223,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,73	
252	AD. NOTURNO 40%	87,85	418,91	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,69
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.969,45	**282,07**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.687,38**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.669,45	2.669,45	213,55	2.141,45	7,50

00084/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,37		223,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,73	
252	AD. NOTURNO 40%	87,85	418,91	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,69
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.969,45	282,07

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 2.687,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.669,45	2.669,45	213,55	2.141,45	7,50

00084/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.324,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.0F1.9E6.217.B5A.F62

AF.20/09/2023(P3)-RET.27/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.437,67**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.324,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.20/09/2023(P3)-RET.27/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.437,67

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.324,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIETE F FADINI PASSOS
CPF: 281.239.228-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.206-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.065,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.40D.D1D.77E.A60.B0B

EM FERIAS: 07/08/2023 A 05/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305680	JULIETE FERNANDA FADINI	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	11,36		748,32
96	I.R.R.F.	27,50		587,78
135	DIF. DE FERIAS	5,00	12,87	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	4,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.588,68	2.381,03	190,48	5.355,41	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/08/2023 A 05/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

FOTO

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305680 JULIETE FERNANDA FADINI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	11,36		748,32
96	I.R.R.F.	27,50		587,78
135	DIF. DE FERIAS	5,00	12,87	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	4,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.588,68	2.381,03	190,48	5.355,41	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/08/2023 A 05/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305680	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	363,71	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	121,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		3,37
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		430,72
			6.888,68	**1.823,19**

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.065,49**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.588,68	2.381,03	190,48	5.355,41	0,00

00087/00167

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/08/2023 A 05/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305680 JULIETE FERNANDA FADINI — 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	5,00	363,71	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	121,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		3,37
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		430,72
			6.888,68	1.823,19

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.065,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.588,68	2.381,03	190,48	5.355,41	0,00

00087/00167

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.062,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.466.2C8.204.F4C.D14

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		585,70
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	**1.253,84**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.062,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.347,84	27,50

00088/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		585,70
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	1.253,84

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.062,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.347,84	27,50

00088/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.443,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.5AE.637.5A9.F25.4DE

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,32		735,86
96	I.R.R.F.	27,50		595,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		96,74	
252	AD. NOTURNO 40%	41,10	386,94	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.499,66	4.720,26	377,62	5.384,62	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00089/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306148 LARINE DE SOUSA LEONEL — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,32		735,86
96	I.R.R.F.	27,50		595,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		96,74	
252	AD. NOTURNO 40%	41,10	386,94	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.499,66	4.720,26	377,62	5.384,62	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00089/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.799,66	**1.356,38**
			Valor Líquido	**5.443,28**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.499,66	4.720,26	377,62	5.384,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.799,66	**1.356,38**
			Valor Líquido	**5.443,28**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.499,66	4.720,26	377,62	5.384,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.386,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.808.85C.EE9.834.1C8

AF.13/09/2023(P3)-RET.28/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,40		761,92
96	I.R.R.F.	27,50		744,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		44,69	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	35,68	178,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.685,81	2.478,16	198,25	5.923,89	27,50

00091/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.13/09/2023(P3)-RET.28/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,40		761,92
96	I.R.R.F.	27,50		744,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		44,69	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	35,68	178,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.685,81	2.478,16	198,25	5.923,89	27.50

00091/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.13/09/2023(P3)-RET.28/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.985,81	**1.599,03**
			Valor Líquido	**5.386,78**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.685,81	2.478,16	198,25	5.923,89	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.13/09/2023(P3)-RET.28/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.985,81	1.599,03
			Valor Líquido	5.386,78

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.685,81	2.478,16	198,25	5.923,89	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LERIDA FRANCO FALCIONI
CPF: 274.340.318-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.292-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.009,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.CD3.E23.AFA.510.674

AF.14/09/2023(P3)-RET.18/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306084	LERIDA FRANCO FALCIONI	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		585,70
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	1.306,84

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **5.009,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.347,84	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.14/09/2023(P3)-RET.18/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306084 LERIDA FRANCO FALCIONI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	11,11		668,14
96	I.R.R.F.	27,50		585,70
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.315,98	1.306,84

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 5.009,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.015,98	4.236,58	338,92	5.347,84	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.278-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.622,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.F75.740.3F4.F09.B8B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	12,57		673,12
96	I.R.R.F.	22,50		359,03
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.654,97	**1.032,15**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **4.622,82**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.038,00	5.354,97	5.354,97	428,39	4.492,26	22,50

00094/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306097 LIA PAULA BOLLINI — 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	12,57		673,12
96	I.R.R.F.	22,50		359,03
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.654,97	1.032,15

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 4.622,82

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.038,00	5.354,97	5.354,97	428,39	4.492,26	22,50

00094/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LILIANE C LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.046,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.EC9.27D.AA1.23F.B0F

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	11,36		750,65
96	I.R.R.F.	27,50		582,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,88
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.605,32	2.397,67	191,81	5.335,92	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	11,36		750,65
96	I.R.R.F.	27,50		582,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,88
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.605,32	2.397,67	191,81	5.335,92	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00095/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9901	FERIAS	5,00	389,06	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	129,69	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		5,91
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		464,03
			6.905,32	**1.858,89**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.046,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.605,32	2.397,67	191,81	5.335,92	0,00

00096/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 26/09/2023 A 25/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9901	FERIAS	5,00	389,06	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	129,69	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		5,91
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		464,03
			6.905,32	1.858,89

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 5.046,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.605,32	2.397,67	191,81	5.335,92	0,00

00096/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.969,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.3F6.9F4.51A.186.B50

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	11,60		841,34
96	I.R.R.F.	15,00		168,37
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	27,00	2.115,01	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.253,14	3.045,49	243,63	3.591,78	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00097/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	11,60		841,34
96	I.R.R.F.	15,00		168,37
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	27,00	2.115,01	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.253,14	3.045,49	243,63	3.591,78	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00097/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	705,01	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		33,30
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.487,87
			7.553,14	**3.583,88**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.969,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.253,14	3.045,49	243,63	3.591,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/09/2023 A 03/10/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	705,01	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		33,30
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.487,87
			7.553,14	3.583,88

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.969,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.253,14	3.045,49	243,63	3.591,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.752,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.CA1.911.E2D.7B6.54A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,57		827,78
96	I.R.R.F.	27,50		855,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,79	
252	AD. NOTURNO 40%	110,80	555,15	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,64
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.156,29	2.948,64	235,89	6.328,51	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,57		827,78
96	I.R.R.F.	27,50		855,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,79	
252	AD. NOTURNO 40%	110,80	555,15	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,64
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.156,29	2.948,64	235,89	6.328,51	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.456,29	**1.703,80**
			Valor Líquido	**5.752,49**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.156,29	2.948,64	235,89	6.328,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.456,29	**1.703,80**
			Valor Líquido	**5.752,49**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.156,29	2.948,64	235,89	6.328,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.320,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.DB6.0A8.95A.2CF.5CA

EM FERIAS: 10/08/2023 A 08/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.415,99	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		654,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,64	
135	DIF. DE FERIAS	8,00	24,47	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	8,00	9,16	
252	AD. NOTURNO 40%	74,90	378,57	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	7.507,49	3.301,27	264,10	5.597,12	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00101/00167

06/10/2023 SEXTA-FIRA

EM FERIAS: 10/08/2023 A 08/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.415,99	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		654,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,64	
135	DIF. DE FERIAS	8,00	24,47	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	8,00	9,16	
252	AD. NOTURNO 40%	74,90	378,57	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	7.507,49	3.301,27	264,10	5.597,12	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00101/00167

06/10/2023 SEXTA-FIRA

EM FERIAS: 10/08/2023 A 08/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	275,57	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		68,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,23
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	8,00	776,14	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	258,71	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	8,00		35,33
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		901,07
			7.808,92	**2.488,83**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.320,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	7.507,49	3.301,27	264,10	5.597,12	0,00

00102/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 10/08/2023 A 08/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU — 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	275,57	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		68,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,23
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	8,00	776,14	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	258,71	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	8,00		35,33
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		901,07
			7.808,92	2.488,83

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.320,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	7.507,49	3.301,27	264,10	5.597,12	0,00

00102/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUZIA A PAULI FARINHA
CPF: 061.760.958-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.223-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.025.D38.9BD.134.9D2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				2.139,26	**158,60**
Admissão: 06/07/2020	Nro.PIS/CI: 10825792433	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**1.980,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00103/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				2.139,26	**158,60**
Admissão: 06/07/2020	Nro.PIS/CI: 10825792433	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**1.980,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00103/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.269-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.967,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.93D.4EE.841.170.FDE

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,94		148,43
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.169,26	**201,51**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.967,75**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.341,26	0,00

00104/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,94		148,43
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.169,26	201,51

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.967,75

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.341,26	0.00

00104/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.264,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.504.663.772.DA0.037

AF.03/09/2023(P3)-RET.04/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.497,67**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.264,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.03/09/2023(P3)-RET.04/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.497,67

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.264,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.366,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.435.BA7.C91.1CE.4FE

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,56		534,29
96	I.R.R.F.	22,50		366,53
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.359,90	**993,82**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.366,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	5.059,90	5.059,90	404,79	4.525,61	22,50

00106/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305930 MARCIA DE PAULI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,56		534,29
96	I.R.R.F.	22,50		366,53
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.359,90	993,82

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 4.366,08

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	5.059,90	5.059,90	404,79	4.525,61	22,50

00106/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCOS A JESUS SCIPIONI
CPF: 263.438.678-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.256-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.595,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.11C.C0A.65B.72A.43B

EM FERIAS: 14/08/2023 A 02/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306155	**MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	3.295,12	
90	I.N.S.S.	11,61		846,72
96	I.R.R.F.	27,50		783,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		233,03	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	10,07	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	3,36	
252	AD. NOTURNO 40%	100,12	932,12	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.291,52	5.512,12	440,96	6.065,41	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/08/2023 A 02/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	3.295,12	
90	I.N.S.S.	11,61		846,72
96	I.R.R.F.	27,50		783,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		233,03	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	10,07	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	3,36	
252	AD. NOTURNO 40%	100,12	932,12	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.291,52	5.512,12	440,96	6.065,41	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/08/2023 A 02/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306155	**MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	659,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	2,00	284,54	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	94,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		11,95
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		329,62
			7.591,52	**1.996,03**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.595,49**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.291,52	5.512,12	440,96	6.065,41	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 14/08/2023 A 02/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI — 001 00007 00002 00005 2

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	659,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	2,00	284,54	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	94,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		11,95
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		329,62
			7.591,52	1.996,03

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.595,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.291,52	5.512,12	440,96	6.065,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.721,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.51A.F8C.AD7.F8F.0E8

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,57		828,16
96	I.R.R.F.	27,50		856,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		139,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,23	557,31	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.158,99	2.951,34	236,10	6.330,83	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — Assinatura do Funcionário — DATA

00109/00167 — 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,57		828,16
96	I.R.R.F.	27,50		856,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		139,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,23	557,31	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.158,99	2.951,34	236,10	6.330,83	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — Assinatura do Funcionário — DATA

00109/00167 — 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.458,99	**1.737,18**
			Valor Líquido	**5.721,81**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.158,99	2.951,34	236,10	6.330,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA 001 00006 00006 00006 2

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.458,99	1.737,18
			Valor Líquido	5.721,81

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.158,99	2.951,34	236,10	6.330,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA A PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 300,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.9A2.402.3E5.24E.16E

AF.10/07/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.532,72	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.532,72
			1.832,72	**1.532,72**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **300,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.10/07/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.532,72	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.532,72
			1.832,72	1.532,72

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 300,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA E U PASTRELLI
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.419,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.0EA.9B0.576.8F0.35B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,14		187,90
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.607,84	**187,90**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.419,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.307,84	2.307,84	184,62	1.779,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,14		187,90
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.607,84	**187,90**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.419,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.307,84	2.307,84	184,62	1.779,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA H PULTRINI SANTOS
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.827,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.518.174.E66.978.D57

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,58		832,98
96	I.R.R.F.	27,50		812,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,22	
252	AD. NOTURNO 40%	116,73	584,86	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,90
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.193,43	2.985,78	238,86	6.170,86	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00113/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,58		832,98
96	I.R.R.F.	27,50		812,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		146,22	
252	AD. NOTURNO 40%	116,73	584,86	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,90
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.193,43	2.985,78	238,86	6.170,86	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00113/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00032	00032	00032	2

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.493,43	**1.665,91**
			Valor Líquido	**5.827,52**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.193,43	2.985,78	238,86	6.170,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00114/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	001	00032	00032	00032	2

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.493,43	1.665,91
			Valor Líquido	5.827,52

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.193,43	2.985,78	238,86	6.170,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00114/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.420,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.A7A.697.FAE.82C.D01

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	8,19		201,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,57	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,65	442,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.754,69	**334,12**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.420,57**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.454,69	2.454,69	196,37	1.926,69	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	8,19		201,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,57	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,65	442,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.754,69	334,12

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 2.420,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.454,69	2.454,69	196,37	1.926,69	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.287,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.43B.5C8.3EB.14D.2CB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.474,89**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.287,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.474,89**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.287,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00116/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 8.039,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.DD9.550.574.3B9.5A8

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.660,04	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.724,57
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			10.666,14	**2.626,23**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **8.039,91**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.507,49	10.366,14	829,29	9.489,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.660,04	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.724,57
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			10.666,14	**2.626,23**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **8.039,91**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.507,49	10.366,14	829,29	9.489,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARINALVA SANTOS FERREIRA
CPF: 126.907.428-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.251-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.284,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.799.E4B.8A5.63E.069

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.477,67**
			Valor Líquido	**5.284,68**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27.50

00118/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.477,67
			Valor Líquido	5.284,68

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00118/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.355,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A9C.C2D.063.9D0.70D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				2.554,70	**198,90**
Admissão: 06/04/2020	Nro.PIS/CI: 21296892036	Dependentes SF: 0 IR: 0		**Valor Líquido**	**2.355,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.554,70 198,90

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.355,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NAIARA GIMENES
CPF: 450.113.358-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.321-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.419,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.2E7.38A.FA1.1E8.2FE

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306129	**NAIARA GIMENES**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,14		187,90
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.607,84	**187,90**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.419,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.307,84	2.307,84	184,62	1.779,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306129 NAIARA GIMENES 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,14		187,90
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.607,84	187,90

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.419,94

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.307,84	2.307,84	184,62	1.779,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NELI APARECIDA NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.355,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.B25.9D5.B12.913.FB4

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.554,70	**198,90**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.355,80**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,12		183,12
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.554,70	**198,90**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.355,80**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.726,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA F CASTRO LINO
CPF: 388.161.028-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.219-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.957,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.9A2.242.0B9.CC1.5C6

AF.19/09/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305957	**PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.201,84	**244,36**

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **1.957,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.371,30	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00122/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.19/09/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305957 PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,96		151,36
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.201,84	244,36

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido 1.957,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.371,30	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00122/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.448,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.720.359.D26.549.BFC

AF.26/09/2023(P3)-RET.27/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,57		536,34
96	I.R.R.F.	22,50		326,70
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,07
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.074,52	3.295,12	263,60	4.348,59	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/09/2023(P3)-RET.27/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,57		536,34
96	I.R.R.F.	22,50		326,70
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,07
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.074,52	3.295,12	263,60	4.348,59	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/09/2023(P3)-RET.27/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	PAMELA LOPES	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	7,00		823,78
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		117,68
			6.315,98	1.867,57
			Valor Líquido	4.448,41

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.074,52	3.295,12	263,60	4.348,59	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00124/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/09/2023(P3)-RET.27/09/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	7,00		823,78
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		117,68
			6.315,98	1.867,57
			Valor Líquido	4.448,41

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.074,52	3.295,12	263,60	4.348,59	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00124/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAULO S COSTA VIRGENS
CPF: 284.753.918-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.279-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.571,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.894.506.101.0E5.C12

AF.28/09/2023(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,46		786,75
96	I.R.R.F.	27,50		786,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,17	
252	AD. NOTURNO 40%	64,00	320,67	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,59
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.863,19	2.655,54	212,44	6.076,44	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00125/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.28/09/2023(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,46		786,75
96	I.R.R.F.	27,50		786,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,17	
252	AD. NOTURNO 40%	64,00	320,67	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,59
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.863,19	2.655,54	212,44	6.076,44	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00125/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.28/09/2023(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.163,19	1.591,40
			Valor Líquido	5.571,79

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.863,19	2.655,54	212,44	6.076,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00126/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.28/09/2023(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.163,19	1.591,40
			Valor Líquido	5.571,79

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.863,19	2.655,54	212,44	6.076,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00126/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAULO SERGIO DE AZEVEDO
CPF: 247.268.668-42
AGENCIA: 6798-9 - AREALVA SP
CONTA: 7.011-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 698,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.98C.A59.301.F6E.892

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 0679890000000070114

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	588,41	
90	I.N.S.S.	7,50		52,95
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	117,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		4,94
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		50,00	
			756,09	**57,89**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **698,20**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	706,09	706,09	56,48	178,09	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00127/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 0679890000000070114

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	588,41	
90	I.N.S.S.	7,50		52,95
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	117,68	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		4,94
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		50,00	
			756,09	57,89

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 698,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	706,09	706,09	56,48	178,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00127/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PRISCILA FERREIRA ALMEIDA
CPF: 322.690.258-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.243-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.522,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.95B.F5C.5B4.CF8.9B5

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,45		780,78
96	I.R.R.F.	27,50		723,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	79,85	400,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.820,52	2.612,87	209,02	5.850,15	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00128/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,45		780,78
96	I.R.R.F.	27,50		723,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	79,85	400,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**,***,***.**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.820,52	2.612,87	209,02	5.850,15	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00128/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			7.245,78	**1.722,87**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.522,91**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.820,52	2.612,87	209,02	5.850,15	0,00

00129/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		62,63
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		62,63
			7.245,78	**1.722,87**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.522,91**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.820,52	2.612,87	209,02	5.850,15	0,00

00129/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RAFAELI K GONCALVES LIMA
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.940,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.C35.FF4.3EE.79B.A57

AF.12/09/2023(P3)-RET.13/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	**198,60**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.940,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00130/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.12/09/2023(P3)-RET.13/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	198,60

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.940,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00130/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305647	REGINA SILVA DE CAMPOS	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSA M MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.125,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.918.9E9.33B.D96.1E7

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

EM FERIAS: 04/09/2023 A 18/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	792,44	
90	I.N.S.S.	8,11		181,49
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	158,49	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	964,27	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	321,42	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.189,27
			2.536,62	**1.410,76**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.125,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.236,62	2.236,62	178,92	422,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00132/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/09/2023 A 18/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	792,44	
90	I.N.S.S.	8,11		181,49
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	158,49	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	15,00	964,27	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	321,42	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.189,27
			2.536,62	1.410,76

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.125,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.236,62	2.236,62	178,92	422,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00132/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELAINE SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.300,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.34E.04C.438.093.E40

AF.14/07/2023(Q1)-RET.11/11/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.254,70	
			6.762,35	**1.461,89**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.300,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00133/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.14/07/2023(Q1)-RET.11/11/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.254,70	
			6.762,35	1.461,89

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 5.300,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

00133/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELENE ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.287,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.008.D16.6AD.2FA.D21

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.474,89**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.287,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00134/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		691,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.474,89

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.287,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.731,72	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00134/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.351,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.97F.34E.BA4.953.1FA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		586,99
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.410,62**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **5.351,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.352,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00135/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		586,99
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.410,62

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 5.351,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.352,54	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00135/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMARA F JACO CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.015,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.CD9.694.CCC.E90.3E1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	900,00	
90	I.N.S.S.	7,50		78,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	141,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,29
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		60,00	
			1.101,22	**85,38**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.015,84**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	1.041,22	1.041,22	83,29	513,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00136/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	900,00	
90	I.N.S.S.	7,50		78,09
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	141,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,29
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		60,00	
			1.101,22	**85,38**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.015,84**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	1.041,22	1.041,22	83,29	513,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00136/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.376,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.9DD.E53.201.5E9.A72

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.385,54**
			Valor Líquido	**5.376,81**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

00137/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		639,13
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.385,54
			Valor Líquido	5.376,81

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.542,13	27,50

00137/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.217,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.344.13F.C8B.DCA.0C6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	**228,34**
			Valor Líquido	**2.217,47**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00138/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	228,34
			Valor Líquido	2.217,47

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00138/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.226-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.875,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.EA9.621.05B.601.D97

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.901,05	
90	I.N.S.S.	8,61		245,96
96	I.R.R.F.	7,50		16,32
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		127,91	
252	AD. NOTURNO 40%	103,80	511,62	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,00
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.157,55	**282,28**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.875,27**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.857,55	2.857,55	228,60	2.329,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00139/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.901,05	
90	I.N.S.S.	8,61		245,96
96	I.R.R.F.	7,50		16,32
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		127,91	
252	AD. NOTURNO 40%	103,80	511,62	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,00
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			3.157,55	**282,28**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.875,27**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.857,55	2.857,55	228,60	2.329,55	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00139/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SHEILA T VICENTE SILVA
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.EC1.BD7.37F.407.8E7

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 0019880000000242977

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 — Dependentes SF: 0 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.980,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00140/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 0019880000000242977

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	158,60

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 — Dependentes SF: 0 IR: 2 — Valor Líquido 1.980,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00140/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	**1.530,68**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00141/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	1.530,68
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00141/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.043,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.3FB.1DE.897.DB0.1AE

EM FERIAS: 24/08/2023 A 12/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	2.118,29	
90	I.N.S.S.	11,40		762,41
96	I.R.R.F.	15,00		118,71
135	DIF. DE FERIAS	12,00	60,72	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	12,00	20,24	
138	DIF. DE ABONO PECUNIARIO	10,00	50,60	
139	DIF.1/3 ABONO PECUNIARIO	10,00	16,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.689,34	4.909,94	392,79	3.260,72	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00142/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 24/08/2023 A 12/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	2.118,29	
90	I.N.S.S.	11,40		762,41
96	I.R.R.F.	15,00		118,71
135	DIF. DE FERIAS	12,00	60,72	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	12,00	20,24	
138	DIF. DE ABONO PECUNIARIO	10,00	50,60	
139	DIF.1/3 ABONO PECUNIARIO	10,00	16,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.689,34	4.909,94	392,79	3.260,72	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00142/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 24/08/2023 A 12/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	423,66	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	12,00	1.715,27	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	571,76	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	1.429,39	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	476,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	12,00		54,25
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		3.890,56
			8.962,66	4.918,93
			Valor Líquido	4.043,73

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.689,34	4.909,94	392,79	3.260,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00143/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 24/08/2023 A 12/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	423,66	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	12,00	1.715,27	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	571,76	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	1.429,39	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	476,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	12,00		54,25
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		3.890,56
			8.962,66	4.918,93
			Valor Líquido	4.043,73

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.689,34	4.909,94	392,79	3.260,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00143/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILVIA R M FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 6.827,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.86A.BB6.514.85D.059

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
96	I.R.R.F.	27,50		1.064,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,20	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	45,97	432,79	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	5.836,60	466,92	7.088,00	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00144/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306025 SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
96	I.R.R.F.	27,50		1.064,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,20	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	45,97	432,79	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	5.836,60	466,92	7.088,00	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00144/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.916,00	**1.088,95**
			Valor Líquido	**6.827,05**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	5.836,60	466,92	7.088,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00145/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.916,00	1.088,95
			Valor Líquido	6.827,05

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	5.836,60	466,92	7.088,00	0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00145/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.310,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.536.9EB.4FB.EDE.359

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,40		502,55
96	I.R.R.F.	22,50		280,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	1,00	71,42	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.133,16	**822,55**
			Valor Líquido	**4.310,61**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	4.833,16	4.833,16	386,65	4.141,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00146/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI — 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,40		502,55
96	I.R.R.F.	22,50		280,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	1,00	71,42	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			5.133,16	822,55
			Valor Líquido	4.310,61

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	4.833,16	4.833,16	386,65	4.141,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00146/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SOLANGE APARECIDA GARCIA
CPF: 264.241.168-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.322-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.054,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.BC0.A61.4A7.884.C6C

EM FERIAS: 23/08/2023 A 21/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305684	**SOLANGE APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	459,82	
90	I.N.S.S.	8,91		278,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		38,05	
135	DIF. DE FERIAS	21,00	58,94	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	21,00	19,65	
252	AD. NOTURNO 40%	39,90	152,21	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	183,93	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,91
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	21,00	1.664,91	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	554,97	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.132,48	3.132,48	250,59	384,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00147/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 23/08/2023 A 21/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305684 SOLANGE APARECIDA GARCIA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	459,82	
90	I.N.S.S.	8,91		278,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		38,05	
135	DIF. DE FERIAS	21,00	58,94	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	21,00	19,65	
252	AD. NOTURNO 40%	39,90	152,21	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	183,93	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,91
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	21,00	1.664,91	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	554,97	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.132,48	3.132,48	250,59	384,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00147/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 23/08/2023 A 21/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305684	**SOLANGE APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	2

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	21,00		27,89
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.993,47
			3.432,48	2.378,22
			Valor Líquido	**1.054,26**

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.132,48	3.132,48	250,59	384,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00148/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 23/08/2023 A 21/09/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305684 SOLANGE APARECIDA GARCIA — 001 00029 00029 00029 2

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	21,00		27,89
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.993,47
			3.432,48	2.378,22
			Valor Líquido	1.054,26

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.132,48	3.132,48	250,59	384,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00148/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA C MOREIRA REIS
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.653,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.26D.AF2.F66.372.A29

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		821,85
96	I.R.R.F.	27,50		845,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,31	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,03	521,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,89	2.906,24	232,49	6.292,04	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00149/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,55		821,85
96	I.R.R.F.	27,50		845,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		130,31	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,03	521,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,89	2.906,24	232,49	6.292,04	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00149/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.413,89	**1.760,20**
			Valor Líquido	**5.653,69**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,89	2.906,24	232,49	6.292,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00150/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305665 SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO — 001 00028 00028 00028 2

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.413,89	1.760,20
			Valor Líquido	5.653,69

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.113,89	2.906,24	232,49	6.292,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00150/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.433,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.DBF.F38.401.313.8B9

AF.28/08/2023(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	688,94	
90	I.N.S.S.	10,55		533,04
96	I.R.R.F.	22,50		364,80
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			19,43
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		16,58	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	5.050,96	843,31	67,46	4.517,92	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00151/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.28/08/2023(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	688,94	
90	I.N.S.S.	10,55		533,04
96	I.R.R.F.	22,50		364,80
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			19,43
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		16,58	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	5.050,96	843,31	67,46	4.517,92	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00151/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.28/08/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	19,00	1.189,98	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	19,00		1.189,98
			6.540,94	**2.107,25**
			Valor Líquido	**4.433,69**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	5.050,96	843,31	67,46	4.517,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00152/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.28/08/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO — 001 00006 00006 00006 2

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	19,00	1.189,98	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	19,00		1.189,98
			6.540,94	2.107,25
			Valor Líquido	4.433,69

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	5.050,96	843,31	67,46	4.517,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00152/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.257,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.F32.CF6.30D.812.17B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	**188,34**
			Valor Líquido	**2.257,47**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00153/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,08		173,32
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.445,81	188,34
			Valor Líquido	2.257,47

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.617,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00153/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAINA LUANA ANGELO SILVA
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.046,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.71A.AC8.EDF.260.576

AF.03/09/2023(P3)-RET.04/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	250,52	
90	I.N.S.S.	11,63		852,44
96	I.R.R.F.	15,00		156,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,95	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,35	35,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.332,40	3.124,75	249,98	3.510,98	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00154/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.03/09/2023(P3)-RET.04/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	250,52	
90	I.N.S.S.	11,63		852,44
96	I.R.R.F.	15,00		156,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,95	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,35	35,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.332,40	3.124,75	249,98	3.510,98	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00154/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.03/09/2023(P3)-RET.04/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	50,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	26,00	2.084,54	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	694,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		36,85
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.447,11
			7.632,40	3.585,65
			Valor Líquido	**4.046,75**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.332,40	3.124,75	249,98	3.510,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00155/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

AF.03/09/2023(P3)-RET.04/09/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA — 001 00006 00006 00006 2

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	50,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	26,00	2.084,54	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	694,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		36,85
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.447,11
			7.632,40	3.585,65
			Valor Líquido	4.046,75

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.332,40	3.124,75	249,98	3.510,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00155/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 4.967,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.13C.807.AD4.AE3.4EC

EM FERIAS: 21/08/2023 A 04/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305639	TAMIRES DE OLIVEIRA	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023537

01 TRABALHADOR

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	3.059,75	
90	I.N.S.S.	11,42		768,89
96	I.R.R.F.	27,50		529,82
135	DIF. DE FERIAS	4,00	21,83	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	4,00	7,28	
178	GRATIFICACAO		433,33	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	611,95	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.735,59	4.956,19	396,49	5.144,65	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00156/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 21/08/2023 A 04/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023537

01 TRABALHADOR

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	3.059,75	
90	I.N.S.S.	11,42		768,89
96	I.R.R.F.	27,50		529,82
135	DIF. DE FERIAS	4,00	21,83	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	4,00	7,28	
178	GRATIFICACAO		433,33	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	611,95	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.735,59	4.956,19	396,49	5.144,65	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00156/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 21/08/2023 A 04/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305639	TAMIRES DE OLIVEIRA	001	00006	00006	00006	2

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	4,00	616,54	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	205,51	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		8,85
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		736,08
			7.035,59	2.068,35
			Valor Líquido	4.967,24

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.735,59	4.956,19	396,49	5.144,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00157/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 21/08/2023 A 04/09/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA — 001 00006 00006 00006 2

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,71
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
9901	FERIAS	4,00	616,54	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	205,51	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		8,85
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		736,08
			7.035,59	2.068,35
			Valor Líquido	4.967,24

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.735,59	4.956,19	396,49	5.144,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00157/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.315,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.4D6.DE5.32D.AAA.49A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,10		177,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,36	
252	AD. NOTURNO 40%	7,85	37,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.492,60	**177,53**
			Valor Líquido	**2.315,07**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.192,60	2.192,60	175,40	1.256,71	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

00158/00167

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,10		177,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,36	
252	AD. NOTURNO 40%	7,85	37,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.492,60	177,53
			Valor Líquido	2.315,07

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.192,60	2.192,60	175,40	1.256,71	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

00158/00167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA A CAMPOS SANTOS
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.332,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.D04.2AD.1A3.8C7.A68

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,11		180,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,57	
252	AD. NOTURNO 40%	13,90	66,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,60
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.528,66	**196,37**
			Valor Líquido	**2.332,29**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.228,66	2.228,66	178,29	1.289,53	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00159/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,11		180,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,57	
252	AD. NOTURNO 40%	13,90	66,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,60
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.528,66	196,37
			Valor Líquido	2.332,29

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.228,66	2.228,66	178,29	1.289,53	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00159/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.672,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.003.284.7AE.94F.C11

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		817,04
96	I.R.R.F.	27,50		837,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,55	493,77	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.079,56	2.871,91	229,75	6.262,52	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

00160/00167

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,54		817,04
96	I.R.R.F.	27,50		837,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,55	493,77	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.079,56	2.871,91	229,75	6.262,52	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

00160/00167

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.379,56	**1.707,27**
			Valor Líquido	**5.672,29**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.079,56	2.871,91	229,75	6.262,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00161/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	TATIANA RUGGERI	001	00028	00028	00028	2

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.379,56	1.707,27
			Valor Líquido	5.672,29

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	7.079,56	2.871,91	229,75	6.262,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00161/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 6.870,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.B75.977.1BD.695.958

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
7004	HORAS EXTRAS 100%	12,87	605,83	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.291,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		555,25	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	14,62	817,75	
252	AD. NOTURNO 40%	84,70	797,42	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	7.012,83	561,02	7.915,28	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00162/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306142 TELMA GOMES DE JESUS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
7004	HORAS EXTRAS 100%	12,87	605,83	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.291,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		555,25	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	14,62	817,75	
252	AD. NOTURNO 40%	84,70	797,42	
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	355,88	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	355,88	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	355,88	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	355,88	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	7.012,83	561,02	7.915,28	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00162/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00028	00028	00028	2

C/C: 03303423000001096 2675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			9.092,23	**2.221,69**
			Valor Líquido	**6.870,54**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	7.012,83	561,02	7.915,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00163/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409– CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306142 TELMA GOMES DE JESUS 001 00028 00028 00028 2

C/C: 03303423000001096 2675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			9.092,23	2.221,69
			Valor Líquido	6.870,54

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	7.507,49	7.012,83	561,02	7.915,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00163/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VANESSA NEPOMUCENO SILVA
CPF: 303.902.668-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.264-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.894,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.BDB.E23.145.5B2.C78

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.730,10	
90	I.N.S.S.	11,66		866,97
96	I.R.R.F.	27,50		921,58
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.736,20	**1.841,55**
			Valor Líquido	**5.894,65**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.730,10	7.436,20	7.436,20	594,89	6.569,23	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00164/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306158 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.730,10	
90	I.N.S.S.	11,66		866,97
96	I.R.R.F.	27,50		921,58
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			7.736,20	1.841,55
			Valor Líquido	5.894,65

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.730,10	7.436,20	7.436,20	594,89	6.569,23	27.50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00164/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.DDA.0C5.E28.854.1A6

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**
			Valor Líquido	**1.980,66**

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00165/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	158,60
			Valor Líquido	1.980,66

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00165/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.980,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.158.E51.C48.4F2.D4A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	**158,60**
			Valor Líquido	**1.980,66**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00166/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,92		145,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			2.139,26	158,60
			Valor Líquido	1.980,66

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.311,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00166/00167

06/10/2023 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.481,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A94.150.617.144.158

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2023 A 30/09/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		534,85
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	**1.281,26**
			Valor Líquido	**5.481,09**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.162,95	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00167/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2023 A 30/09/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	11,31		730,63
96	I.R.R.F.	27,50		534,85
965	COMP LEI 14434/22 05/2023	1,00	841,53	
966	COMP LEI 14434/22 06/2023	1,00	841,53	
967	COMP LEI 14434/22 07/2023	1,00	841,53	
968	COMP LEI 14434/22 08/2023	1,00	841,53	
969	COMP LEI 14434/22 09/2023	1,00	841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
7070	AUX ALIMENTAÇÃO 09/2023		300,00	
			6.762,35	1.281,26
			Valor Líquido	5.481,09

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	6.462,35	2.254,70	180,37	5.162,95	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00167/00167 06/10/2023 SEXTA-FEIRA

Assistência á Saúde c.c 23.680-2 TCV 003-2023

DATA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	Banco	Ag	C.C.	CNPJ	PIX
09.10.2023	HUMANA ALIMENTAR DISTR DE MEDICAMNETOS	DIETAS	69.472	R$ 1.571,28	B.B.001	0037-X	363151-6	02.786.436/0001-83	
09.10.2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	751818	R$ 1.899,20	B.B. 0001	3149-6	306406-9	67.728.178/0001-20	
				R$ 3.470,48					



09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:24:28
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA	09/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.363.151
VALOR TOTAL	1.571,28

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

NR.AUTENTICACAO D.222.636.962.8D9.BFB

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e **Nº 000.069.472** Série: 0

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.472
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0694 7214 1444 7982

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231688983698

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/10/2023 - 15:16:56
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	06/10/2023 - 15:16:56
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69472_001	05/11/2023	1.571,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1571.28	282.83	0.00	0.00		0.00	1.571,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**1.571,28**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
4,00	CX				60,00 / 60,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 230102324 Qtd:24 Val:15/08/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	36,47	875,28	875,28	157,55	0,00	18,00	0.00
2194	TROPHIC SOYA 1.5 - 1 LITRO Lote: 230091824 Qtd:12 Val:09/05/2024 Lote: 230081824 Qtd:12 Val:08/05/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	29,00	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO WARELINE 136 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:24
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.899,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO B.862.194.850.96F.231

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0751818 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0751818 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1067 7291 7800 0220 5500 1000 7518 1811 4693 2079

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO	131235607905180 06/10/2023 15:57:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0751818/1	06/10/2023	1.899,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CCR PROPRIO	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)			4,893	4,893

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN)	30049059	041	6922	TB	10,00	11,12	111,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) , nFCI : 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	541	6922	FA	200,00	4,94	988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROC ETAMINA) (CRISTALIA) *** Portaria 344/98 B1	30049032	041	6922	AP	50,00	16,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/10/2023 Pedido: 2626531 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2626531 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	

TCV 003-2023 ASSISTÊNCIA Á SAÚDE C.C. 23.680-2									
Pagamentos Ref SETEMBRO de 2023 - Plantão de Porta (TCV 003/2023 ASSIST. Á SAÚDE) CC 23680-2									
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Aline Drigo Perioto Serviços Medicos Ltda	13/10/2023	R$ 1.500,00	50.802.761/0001-35	CEF 104	4491	003-0722-2	50.802.761/0001-35	8
ASD Serviços Medicos Ltda	13/10/2023	R$ 13.500,00	51.661.289/0001-20	Nu Pagamentos S.A (260)	0001	55094942-3	51.661.289/0001-20	5
Cead Med - Serviços Médicos em Saude LTDA	13/10/2023	R$ 5.631,00	11.875.288/0001-64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	410
Clinica Medica Calijuri LTDA	13/10/2023	R$ 12.000,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	54
Clinica Medica Franco Ltda	13/10/2023	R$ 9.000,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	143
Felipe Marsili Palanca	13/10/2023	R$ 10.500,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	138
Gabriel Severino Serviços Medicos Ltda	13/10/2023	R$ 13.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	66821564-7	48.785.692/0001-57	36
Gabriela Pilotto Peres Moretti	13/10/2023	R$ 1.500,00		Sicred 748	3022	292290	405.928.038-69	RPA 09/2023
GSA Serviços Medicos Ltda	13/10/2023	R$ 12.669,75		Bansicredi-748	3009	42591-5	48.401.078/0001-44	42
Helder Oliveira Serviços Médicos	13/10/2023	R$ 6.000,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	395.768.78-1	49.254.629/0001-57	35
Higino - Clínica Médica LTDA	13/10/2023	R$ 8.446,50		Banco Itaú 341	9115	99360-3	37.789.007/0001-44	35
Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda	13/10/2023	R$ 5.631,00		B.B. 0001	01899	406716	47.976.989/0001-37	18
Magne Consultas Medicas Ltda	13/10/2023	R$ 1.407,75	44.681.317/0001-06	NUBANK	0001	53521643-8	44.681.317/0001-06	111
Matheus Serviços de Saúde LTDA	13/10/2023	R$ 43.500,00		Nu Pagamentos S.A (260)	0001	479.995.38-3	49.678.434/0001-34	63
Med Certo Servicos Medicos LTDA	13/10/2023	R$ 1.375,17	15.254.588/0001-87	CEF 104	0290-9	4280-6	15.254.588/0001-87	610 RESTANTE
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	13/10/2023	R$ 476,75	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	842
Std Serviços Medicos Ltda	13/10/2023	R$ 6.750,00		Sicoob 756	3188	149.281-0	49.041.905/0001-07	21
Serviços Medicos Ricardo g Filho Ltda	13/10/2023	R$ 3.000,00	51.179.960/0001-00	Banco Sicred 748	3009	47498-3	51.179.960/0001-00	19
Tulio Nakamura Pereira S/S LTDA	13/10/2023	R$ 2.250,00		Nu Bank 0260	0001	93906570-0	45.637.236/0001-71	121
	TOTAL	R$ 158.637,92						

TCV 03-2023 ASSIST. Á SAÚDE C.C. 23.680-2								
Fechamento de Plantões Medicos Retaguarda Comp.SETEMBRO 2023								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Luiz Gonzaga Gerlin	13/10/2023	R$ 9.367,66		B.B. 0001	0198-8	19706-8	052.226.108-61	Rpa 09/2023
Gerlin & Felix Med e Saude	13/10/2023	R$ 11.250,00		B.B. 0001	0198-8	23601-2	34.639.905/0001-28	453
J. Foloni Serviços Médicos Ltda	13/10/2023	R$ 7.250,00		B.B. 0001	0198-8	23555-5	28.728.534/0001-58	785
Vaccarelli & Vaccarelli LTDA	13/10/2023	R$ 21.937,50		B.B. 0001	0198-8	23.621-7	14.319.536/0001-89	494
Clinica Ultramed LTDA	13/10/2023	R$ 19.356,56		B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81	914
Clinica Médica Moreschi e Moreschi LTDA	13/10/2023	R$ 15.000,00		B.B. 0001	0198-8	23539-3	32.509.346/0001-06	696
Amarandes Serviços Medicos Ltda	13/10/2023	R$ 7.000,00		Sicred0748	3022	36974-8	33.286.371/0001-30	94
Samir Farah / Farah Ortopedia	13/10/2023	R$ 8.000,00		Unicred 0136	1311	400817-0	37.363.822/0001-47	199
Clinica Med Barimed (PJ)	13/10/2023	R$ 19.708,50		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	566
Alice Furlan de Almeida Prado	13/10/2023	R$ 6.500,00		Santander 033	0030	13007366-7	39.969.427/0001-38	97
Clinica Medica e Anestesiologia Filhou Ltda	13/10/2023	R$ 1.877,00		Santander 033	0030	13.00.7296-5	16.580.436/0001-37	806
Esx Serviços Médicos	13/10/2023	R$ 3.754,00	16.721.740/0001-57	Santander 033	0030	1300.7239-8	16.721.740/0001-57	424
Med Clinica Ferraz	13/10/2023	R$ 8.915,75		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	595
Molinar Serviços Medicos Eireli	13/10/2023	R$ 10.792,75	14.126.393/0001-99	Uniprime	0020-5	90679-4	14.126.393/0001-99	867
BR Saude Serviços de Medicina ltda	13/10/2023	R$ 6.569,50		Banco Bradesco	2695	19019-5	10.557.679/0001-78	1137
Abib Serviços Hospitalares Ltda	13/10/2023	R$ 1.877,00		B.B. 0001	6919-1	9934-1	23.574.547/0001-04	807
	TOTAL	R$ 159.156,22						

TCV 03-2023 ASSIST. Á SAÚDE C.C. 23.680-2

Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp.SETEMBRO PRESENCIAL

Nome/Empresa	Data		PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed	13/10/2023	R$ 4.880,20		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	565
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	13/10/2023	R$ 12.200,50	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	393
Edson Moretti LTDA	13/10/2023	R$ 7.695,70		Sicred 748	3022	18672-7	47.856.113/0001-57	52
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	13/10/2023	R$ 26.653,40		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	390
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	13/10/2023	R$ 13.702,10	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	841
Felipe Marsili Palanca	13/10/2023	R$ 14.600,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	137
	TOTAL	**R$ 79.731,90**						

TOTAL R$ 397.526,04

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE SETEMBRO/2023

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	TOTAL GERAL	Nº NOTA FISCAL	VALOR LIQUIDO
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	18	R$ 5.631,00
FELIPE MARSILI PALANCA	200609		R$ 750,00	R$ 0,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	138	R$ 10.500,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	610	R$ 19.708,50
MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	54	R$ 12.000,00
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	410	R$ 5.631,00
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	35	R$ 8.446,50
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	143	R$ 9.000,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	21	R$ 6.750,00
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945		R$ 750,00	R$ 0,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	42	R$ 12.669,75
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751		R$ 750,00	R$ 0,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	36	R$ 13.500,00
MATHEUS MOREIRA CAMPOS	241471	6	R$ 750,00	R$ 4.500,00	26	R$ 1.500,00	R$ 39.000,00	R$ 43.500,00	R$ 43.500,00	63	R$ 43.500,00
HELDER VINICIUS A. DE OLIVEIRA	95336		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	35	R$ 6.000,00
ANA SILVIA DELARMELINDO	247323		R$ 750,00	R$ 0,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	5	R$ 13.500,00
GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	RPA	R$ 1.500,00
ALINE DRIGO PERIOTO	213970		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	8	R$ 1.500,00
TULIO NAKAMURA PEREIRA	227713	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	121	R$ 2.250,00
SAUL MARIO MAGNE LAZO	227694		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	111	R$ 1.407,75
RICARDO GALVÃO FILHO	246393		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	19	R$ 3.000,00
		14		R$ 9.750,00	113		R$ 162.000,00	R$ 180.000,00	R$ 180.000,00		R$ 176.494,50

COMPLEMENTO PLANTÃO PRONTO SOCORRO

MÉDICOS	VALOR	VL. LIQUIDO	NOTA FISCAL
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	R$ 500,00	R$ 476,75	842
TOTAL	R$ 500,00	R$ 476,75	

$176.971,25

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3
DIURNO					MATHEUS	ANA SILVA	MATHEUS
DIURNO					GIOVANNA SAAD	MATHEUS	ANA SILVA
NOTURNO					DUTRA	ALINE PERIOTO	MATHEUS
NOTURNO					FELIPE	TOLEDO	TOLEDO
	4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	TULIO	STNEIO/MATHEUS
DIURNO	MATHEUS	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL GALBIERI	HELDER	GIOVANNA SAAD	MATHEUS/STNEIO	ANA SILVA
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	MATHEUS	ANA SILVIA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MATHEUS	ALINE FRANCO	DUTRA	MARAISA	TOLEDO	MATHEUS
	11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS
DIURNO	MATHEUS	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL GALBIERI	HELDER	GIOVANNA SAAD	GABRIELA	SAUL
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	ANA SILVA	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MATHEUS	ALINE FRANCO	DUTRA	FELIPE	TOLEDO	MATHEUS
	18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	TULIO/STENIO	MARAISA
DIURNO	MATHEUS	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL GALBIERI	HELDER	GIOVANNA SAAD	ANA SILVA	ANA SILVA
NOTURNO	ARNALDO	ALINE FRANCO	TOLEDO	FELIPE	RICARDO	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	MARAISA	MATHEUS	ALINE FRANCO	DUTRA	FELIPE	TOLEDO	MATHEUS
	25	26	27	28	29	30	
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	GABRIEL GALBIERI	MATHEUS	MATHEUS	
DIURNO	MATHEUS	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL GALBIERI	HELDER	GIOVANNA SAAD	ANA SILVA	
NOTURNO	ARNALDO	MARAISA	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	TOLEDO	
NOTURNO	TOLEDO	MATHEUS	ANA SILVIA	RICARDO	FELIPE	STENIO	
DIURNO							
DIURNO							
NOTURNO							
NOTURNO							
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131201146283692 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/10/2023 - 09:02:44

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 00030000000000007222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:02:46

==========

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: B.C15.ABA.FDE.8FA.6E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
Z73MC3V95

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 14:23:54

Chave de Acesso
1031082XYD5PGQY0H1AJVACGFGQOL1OJ

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.802.761/0001-35		14285	000051601	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		JARDIM NOVA BARIRI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO DIA 02 DE SETEMBRO 2023	1.500,00	R$ 1.500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 30,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z73MC3V95**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131203184954248 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 13/10/2023 - 09:03:44

PAGO PARA: A S D Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.661.289/0001-20
CHAVE PIX: 51661289000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000550949423
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:03:46

==========

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: 4.1B2.8AA.1B3.4E4.DE0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	5	28/09/2023

A S D SERVICOS MEDICOS LTDA

17033-853 - RUA BASILIO STRINGHETTA, 4-61 - PARQUE HIPODROMO
BAURU - SP - CEP: 17033-853
CNPJ/CPF:51.661.289/0001-20 Inscr. Estadual/RG:
Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM
Telefone: 1432322530 CCM 634405

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVICOS MEDICOS: COMPETENCIA 09/2023 9 PLANTÕES DE 12H = R$ 13.500,00. (R$ 1.500,00 CADA PLANTÃO). DIAS 2, 3, 8,10,16, 23, 24, 27 E 30 DE SETEMBRO. TOTAL: R$ 13.500,00. MEDICA: ANA SILVIA DELARMELINDO CRM: 247.323 Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência: 0001 Conta: 55094942-3 Chave PIX: CNPJ 51.661.289/0001-20	13.500,00	13.500,00

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		13.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		13.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	270,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00

Esta é a chave de validação: BLTX-WQIR
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131204185123326 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 13/10/2023 - 09:04:55

PAGO PARA: Cead Med Serv Med Em Saude
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:04:56

==========

DOCUMENTO: 101303
AUTENTICACAO SISBB: 0.D6F.FA3.222.375.60C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	410	29/09/2023

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64 Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3879-1614 CCM 514301

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 04 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1500.00. TOTAL DA NOTA FISCAL R$6000.00 NOS DIAS 1, 7, 14 E 21 SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	6.000,00	6.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 968,40 (16,14%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	120,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	90,00	39,00	180,00	60,00	0,00	0,00	5.631,00

Esta é a chave de validação: ATOB-XWLC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:05:50
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 12.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.123.D1F.2E8.DFB.382

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54

Código de Verificação de Autenticidade
O2EYMZFA0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 07:31:37

Chave de Acesso
103116256GSK8F8UWNPDR2Z2HE6SZLMN

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102		JARDIM SANTA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-170	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	8 Plantões presencial no Pronto Socorro valor unitário R$ 1.500,00 total R$ 12.000,00 nos dias 05, 08, 12, 15, 18, 24, 26 e 29 de Setembro de 2023. Conforme escala médica.	1.500,00	R$ 12.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.000,00	R$ 240,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O2EYMZFA0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.1C5.B3F.FA7.217.DBF

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
143

Código de Verificação de Autenticidade
ZDEM2XEAO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 07:27:54

Chave de Acesso
1031161K4TYAP7JR3HNTJK8O1GJUJ3EB

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		11587	000042174	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	SL 3 GALERIA STA TEREZA	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	6 Plantões presencial no Pronto Socorro valor unitário R$ 1.500,00 total R$ 9.000,00 nos dias 04, 06, 11, 13, 19 e 20 de Setembro de 2023. Conforme escala médica.	1.500,00	R$ 9.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,90	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZDEM2XEAO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131207160958931 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 13/10/2023 - 09:07:28

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:07:29

==========

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: 2.AB4.06D.75D.C04.280

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
138
Código de Verificação de
03DR5VJWW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 16:11:54
Chave de Acesso
2103696XHGNMQZO521VGL9ECOA6ZW

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	7 PLANTOES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$10.500,00 NOS DIAS 1,14,15,21,22,28,29 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 04.01

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.7258%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.500,00	R$ 286,21	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **138** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **03DR5VJWW.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131209023056066 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.500,00
DATA: 13/10/2023 - 09:09:52

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:09:53

==========

DOCUMENTO: 101305
AUTENTICACAO SISBB: 6.192.E1A.C32.371.1F2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 29/09/23 14:08:52

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000036	L6XG-B8GA	29/09/2023	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

Prestação de serviços médicos referente 09 plantões presenciais realizados no pronto socorro nos dias 05, 06, 12, 13, 19, 20, 26, 27 e 28 de setembro de 2023, conforme escala médica.
Valor unitário: R$ 1.500,00. Total da nota fiscal: R$ 13.500,00.

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Cc: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

LANÇADO

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais.
Alíquota de ISS: 2,12%

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.500,00

Código e Descrição do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	13.500,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 13.500,00. Competência: 29/09/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131211290736623 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 13/10/2023 - 09:11:36

PAGO PARA: Gabriela P P Moretti
CPF: ***.929.038-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000292290
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:11:37

==========

DOCUMENTO: 101306
AUTENTICACAO SISBB: 4.CB0.691.C47.07B.C65

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869 RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188 17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 1.500,00
UM MIL QUINHENTOS REAIS **

referente ao período de 01/09/2023 A 30/09/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869 RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188 17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 1.500,00
UM MIL QUINHENTOS REAIS **

referente ao período de 01/09/2023 A 30/09/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE ASSIST A SAUDE
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 42.591-5

FAVORECIDO: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.401.078/0001-44
VALOR: R$ 12.669,75
DEBITO EM: 13/10/2023

==========

DOCUMENTO: 101307
AUTENTICACAO SISBB: 5.AB0.5C3.217.41F.467

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42
Código de Verificação de
ME5OXOR2J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 14:54:06
Chave de Acesso
2102750RAPCLV1IPWARU7HPSFWJ16PU

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		00338444	00074001	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	0048	JARDIM TERRA BRANCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	Ibitinga-SP	(16) 3352-9050	contabilmoraes@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS 9 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO - PLANTÃO 12 HORAS - R$ 1.500,00 DIAS: 1,6,8,13,15,20,22,27,29 DE SETEMBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA. TOTAL DA NOTA - R$ 13.500,00 DADOS BANCÁRIOS Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A - Bansicredi Agência: 3009 Conta: 42591-5 Razão Social: GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	13.500,00	R$ 13.500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2.00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.500,00	R$ 270,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.500,00 x 0.65%)	COFINS (13.500,00 x	INSS	IRRF (13.500,00 x 1.50%)	CSLL (13.500,00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 87,75	R$ 405,00	R$ 0,00	R$ 202,50	R$ 135,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.669,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A - Bansicredi
Agência: 3009
Conta: 42591-5
Razão Social: GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ME5OXOR2J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.02
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131217146607735 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 13/10/2023 - 09:17:27

PAGO PARA: Helder Oliveira Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.254.629/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000395768781
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:17:28

==========

DOCUMENTO: 101308
AUTENTICACAO SISBB: 6.3E0.B61.EAB.834.CE2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
35

Data e Hora da Emissão	29/09/2023 13:44:28	Competência	29/9/2023	Código de Verificação	UCBCW3NUC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HELDER OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.254.629/0001-57	Inscrição Municipal	1375123	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PROFESSOR AUGUSTO CEZAR ,1514 - CENTRO CEP: 14801-240				
Complemento		Telefone	(37)3449-1877	e-mail	cadastro@contabilidademalta.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

04 plantões presenciais de 12 horas no pronto socorro, valor unitário R$1.500,00. Total R$ 6.000,00, nos dias 07, 14, 21 e 28 de setembro de 2023 conforme escala médica.

Dados bancários:
Banco Nubank (260)
Ag 0001
Cc. 39576878-1

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	6.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.000,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131234097584831 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.446,50
DATA: 13/10/2023 - 09:34:34

PAGO PARA: Higino - Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:34:35

==========

DOCUMENTO: 101315
AUTENTICACAO SISBB: A.798.05C.E20.965.7AB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2004210XEW

Nº Nota (Nova Versão)
35
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/SET/2023 - 15:55:11
Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **37.789.007/0001-44**
Insc. Municipal: **001000346**
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44**
Complemento: **SUL, SALA 02**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **17.280-065**
Município: **PEDERNEIRAS**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail: **alinechiginosimao@gmail.com**
Telefone: **(14)9666-7502**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 4 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 9.000,00 NOS DIAS 4,5 (6H), 11,12 (6H), 18,19 (6H), 25,26(6H), DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA

ANEXADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	135,00	90,00	58,50	270,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	9.000,00	3,00	270,00	8.446,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2004210XEW

Número da Nota:
35

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:21:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A10.CC7.0BC.488.E2E

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2004709CK4

Nº Nota (Nova Versão)
18
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/SET/2023 - 08:20:46
Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA.**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JORGE NEME, 1145**
Complemento: **OESTE** | Bairro: **JARDIM ALTOS DO** | CEP: **17.280-566**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **estrelacontabil.bauru.sp@gmail.com** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 4,11,18,25 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

CANCELADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	90,00	60,00	39,00	180,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	6.000,00	3,00	180,00	5.631,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2004709CK4

Número da Nota:
18

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131222141971095 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 13/10/2023 - 09:22:42

PAGO PARA: Magne Consultas Medicas Ltda
CNPJ: 44.681.317/0001-06
CHAVE PIX: 44681317000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000535216438
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:22:43

==========

DOCUMENTO: 101309
AUTENTICACAO SISBB: 4.74A.8E3.A54.289.6F2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
111
Código de Verificação de Autenticidade
EDYHIOZG5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 07:36:19
Chave de Acesso
13182907TYO5JF45RROY2AW6Y2CGDVH2

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JOSE BONIFACIO-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.681.317/0001-06	ISENTO	527355	000036351	MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN SERVO DE DEUS MONSENHOR ANGELO ANGIONI, 00271	APTO 301	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 3245-5200	mateus@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO J DE CARVALHO , 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRRO NO DIA 17 DE SETEMBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 30,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 9,75	R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 22,50	R$ 15,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MAGNE CONSULTAS MEDICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EDYHIOZG5**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

13182907TYO5JF45RROY2AW6Y2CGDVH2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131222322861946040
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 43.500,00
DATA: 13/10/2023 - 09:23:59

PAGO PARA: Matheus Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 49.678.434/0001-34
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000479995383
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:24:00

==========

DOCUMENTO: 101310
AUTENTICACAO SISBB: 7.FB0.2E7.E36.22B.D3C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e	
63	

Data e Hora da Emissão	29/09/2023 08:41:54	Competência	29/9/2023	Código de Verificação	ERREUMXAE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.678.434/0001-34	Inscrição Municipal	117413	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ESTÊVÃO LEÃO BOURROUL ,1394 - CENTRO CEP: 14400-750				
Complemento:		Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AVENIDA Coronel Antônio José de Carvalho ,409 - Jardim Paraíso CEP: 17250-182				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

RAZAO. MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
PROFISSIONAL. MATHEUS MOREIRA CAMPOS

26 plantão presencial de 12 horas no pronto socorro valor unitário R$ 1.500,00
Total R$ 39.000,00
06 plantão presencial pronto socorro de 6 horas R$ 750,00= $ 4.500,00

NOS DIAS 1,2,3 (24h) - 4,5 (6+12H) - 10 (6+12H) - 11,12 (6+12H) - 14,15,16,17 (24 H) - 18,19 (6+12 H) -21,22,24,25,26 (6 +12 H)- 29,30 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA
TOTAL DA NOTA R$ 43.500,00

DADOS BANCARIOS :
CONTA: 47999538-3
AGENCIA: 0001
BANCO: 0260
NU PAGAMENTOS S/A

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	43.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	43.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	43.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,54
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	43.500,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131224170286605 88
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.375,17
DATA: 13/10/2023 - 09:25:06

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:25:07

==========

DOCUMENTO: 101311
AUTENTICACAO SISBB: 4.FB2.1F0.5B6.465.A9C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	610	28/09/2023

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		14 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL DA NOTA R$21.000,00 NOS DIAS 2,3,6,9,10,13,16,17,20,23,24,25,27,30 DE SETEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	21.000,00	21.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.799,30 (13,33%) **Fonte:**

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços		21.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		21.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	420,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.000,00	0,00	315,00	136,50	630,00	210,00	0,00	0,00	19.708,50

Esta é a chave de validação: KKDS-JGAU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Em 13/10/2023 realizado pagamento parcial R$ 18.333,33 TCV 002-2023 Stefani
Em 13/10/2023 realizado pagamento restante R$ 1.375,17 TCV 003-2023 Assist. Social

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131226069316482 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 476,75
DATA: 13/10/2023 - 09:26:22

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 7643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:26:23

==========

DOCUMENTO: 101312
AUTENTICACAO SISBB: 3.295.271.E7D.283.F28

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
842

Código de Verificação de Autenticidade
1WSRRMUHN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 16:41:39

Chave de Acesso
1031120E65JTOI9GPGW8VM67BPRYUJPS

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente complemento de plantão no pronto socorro no valor de R$ 500,00	500,00	R$ 500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 10,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (500,00 x 0,65%)	COFINS (500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,25	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 476,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **842** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1WSRRMUHN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131227375958147 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.750,00
DATA: 13/10/2023 - 09:27:49

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:27:50

==========

DOCUMENTO: 101313
AUTENTICACAO SISBB: 0.E71.3D8.DB0.D7C.932

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21
Código de Verificação de
859RKXKF1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 17:32:42
Chave de Acesso
21030307D12R55FTRBPOMBWXAF042DF

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	IBITINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
49.041.905/0001-07		00338630	00074675	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940	0940	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-610	Ibitinga-SP	(16) 9978-18101	stenio.767@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	03 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 3 PLANTAO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 6.750,00 NOS DIAS 9(6+12H), 10(6H), 23(6+12H), 30 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.750,00	R$ 6.750,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina	2.01%	0000040000001	8660700		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.750,00	R$ 135,68	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **859RKXKF1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131246074767140 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 13/10/2023 - 09:46:27

PAGO PARA: Servicos Medicos Ricardo G. Filho Lt
CNPJ: 51.179.960/0001-00
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000474983
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:46:28

==========

DOCUMENTO: 101316
AUTENTICACAO SISBB: C.0DB.110.859.B1F.A80

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de
GI28CNVRC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 15:20:23

Chave de Acesso
2102769U7SBP6PGAE8KDACK8QL3ZB98

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
51.179.960/0001-00		00339056	00076320	SERVICOS MEDICOS RICARDO G. FILHO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOMINGOS QUATRONI, 0452	0452	JARDIM DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14945-008	Ibitinga-SP		esbracont@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	2 PLANTOES PRESENCIAIS DE 12 HORAS, NO PRONTO SOCORRO, VALOR UNITARIO R$ 1500,00, TOTALIZANDO R$ 3000,00 NOS DIAS 22 E 28 DE SETEMBRO DE 2023, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 3.000,00

CANCELADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 60,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$69,30 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS RICARDO G. FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GI28CNVRC**.

Data

____/____/_____

CPF/RG

_____

Assinatura

_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131230203752424 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.250,00
DATA: 13/10/2023 - 09:30:47

PAGO PARA: Tulio Nakamura Pereira S/s Ltda
CNPJ: 45.637.236/0001-71
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000939065700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 09:30:48

==========

DOCUMENTO: 101314
AUTENTICACAO SISBB: 5.281.D4A.6E4.5D4.D5A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
121

Data e Hora da Emissão	29/09/2023 10:22:51	Competência	29/9/2023	Código de Verificação	NMNRGP6BQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.637.236/0001-71	Inscrição Municipal	307165	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA TIRADENTES ,202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023				
Complemento:		Telefone:	99628561799	e-mail:	escritoriotecjunqueira@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - Bariri CEP: 17250-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO
VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS
TOTAL DA NOTA R$ 2.250,00
NOS DIAS 9, 23(6H) DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA

LANÇADO

BANCO 0260 NU PAGAMENTOS S. A.
AG 0001
CC 93906570-0

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.250,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
JESUS F. COSTA JUNIOR	**110573**		600,00	-	42	500,00	21.000,00	**21.000,00**	R$ **19.708,50**	**566**
ALICE FURLAN DE A. PRADO	**215800**		600,00	-	10	650,00	6.500,00	**6.500,00**	R$ **6.500,00**	**97**
JORGE FILHOU NETO	**210678**		600,00	-	4	500,00	2.000,00	**2.000,00**	R$ **1.877,00**	**806**
SAULO CIACO RUBBO	**176116**		500,00	-	4	1.000,00	4.000,00	**4.000,00**	R$ **3.754,00**	**424**
								33.500,00	R$ **31.839,50**	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	**63960**		1.200,00	-	19	500,00	9.500,00	**9.500,00**	R$ **8.915,75**	**595**
DANIEL BROSCO			1.200,00	-	14	500,00	7.000,00	**7.000,00**	R$ **6.569,50**	**1137**
DANIEL MOLINAR	**54387**		1.200,00	-	23	500,00	11.500,00	**11.500,00**	R$ **10.792,75**	**867**
MURILO ABIB			1.200,00	-	4	500,00	2.000,00	**2.000,00**	R$ **1.877,00**	**807**
							-	**30.000,00**	R$ **28.155,00**	

VALOR BRUTO

R$ **166.062,50**

VALOR LIQUIDO

R$ **159.156,22**





ESCALA CIRURGIA SETEMBRO/2023 -

RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
						1	2	3
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA					DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA					DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA					DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET
		4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
		11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET
		18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		25	26	27	28	29	30	
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL MOLINAR RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA SETEMBRO/ DE 2023

PEDIATRIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ GONZAGA GERLIN	**64232**	12	250,00	3.000,00	17	500,00	8.500,00	**11.500,00**	**R$ 9.367,66**	**RPA**
NATALIA REGINA GERLIN	**149214**	1	250,00	250,00	22	500,00	11.000,00	**11.250,00**	**R$ 11.250,00**	**453**
JOSAINE FOLONI		13	250,00	3.250,00	8	500,00	4.000,00	**7.250,00**	**R$ 7.250,00**	**785**
								30.000,00	**R$ 27.867,66**	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	**94968**	9	375,00	3.375,00	24	750,00	18.000,00	**21.375,00**		
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	**94968**	1 pl 9 horas	62,50	562,50		750,00	-	**562,50**	**R$ 21.937,50**	**494**
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	**31021**	5	375,00	1.875,00	25	750,00	18.750,00	**20.625,00**	**R$ 19.356,56**	**914**
								42.562,50	**R$ 41.294,06**	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIZ MORESCHI NETO	**76511**		250,00	-	30	500,00	15.000,00	**15.000,00**	**R$ 15.000,00**	**696**
ROGERIO ROLDÃO	**104244**		333,33		14	500,00	7.000,00	**7.000,00**	**R$ 7.000,00**	**94**
SAMIR FARAH	**7278**		500,00		16	500,00	8.000,00	**8.000,00**	**R$ 8.000,00**	**199-E**
								30.000,00	**R$ 30.000,00**	

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:50
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 9.367,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B5B.A42.EC4.674.845

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	11.500,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.132,34

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.367,66

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 9.367,66

NOVE MIL E TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS * * *
* *
* *

referente ao período de 01/09/2023 A 30/09/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000305308 LUIS GONZAGA GERLIN** PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	11.500,00	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.132,34

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.367,66

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 9.367,66

NOVE MIL E TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS * * *
* *
* *

referente ao período de 01/09/2023 A 30/09/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

LANÇADO

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:48:37
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 11.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.C71.74C.A41.9E9.83D

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
453

Código de Verificação de Autenticidade
1CUF8MJGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 16:30:41

Chave de Acesso
1040276ZK32JMMC1MSNX28NGXMAODEY8

Criada em substituição à NFS-e 451

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		12580	000045615	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	22 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 E 24 horas no valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS e 01PLANTÃO DE 6 HORAS total R$ 11.250,00 nos dias 01(12H),7(24H),8(24H),9(24H), 10(24H),14(24H),15(12H),21(24H),22(24H),23(24H),24(24H), 28(24H),29(6H) DE SETEMBRO 2023 conforme escala médica.	11.250,00	R$ 11.250,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.250,00	R$ 225,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS.
TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 675,00.

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **453** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1CUF8MJGN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:49:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 7.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.F02.D23.8C7.224.1E1

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
785

Código de Verificação de Autenticidade
DB8IQTTH4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2023 às 11:35:40

Chave de Acesso
10305981IWZHKYUXI1JU6JW38DJSM5EB

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		11622	000042303	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS: 02/09, 03/09 e 30/09	1.000,00	R$ 3.000,00
2,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS (DAS 19H ÀS 7H) NOS DIAS: 01/09 e 29/09	500,00	R$ 1.000,00
12,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS (DAS 6H ÀS 12H) NOS DIAS: 04/09, 05/09, 06/09, 11/09, 12/09, 13/09, 18/09, 19/09, 20/09, 25/09, 26/09, 27/09	250,00	R$ 3.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS (DAS 13H ÀS 19H) NO DIA: 29/09	250,00	R$ 250,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,09%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.250,00	R$ 151,53	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$975,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$235,62

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **785** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DB8IQTTH4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA SETEMBRO 2023

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
02 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
03 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
04 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
05 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
06 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
07 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
08 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
09 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
10 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
11 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
12 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
13 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
14 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
16 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
17 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
18 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
19 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
20 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
21 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
22 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
23 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
24 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
25 SEG	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
26 TER	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
27 QUA	JOSAINE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA 12:00 AS 19:00	GONZAGA
28 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 SEX	NATALIA	JOSAINE	JOSAINE
30 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:27
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 21.937,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.32F.89A.47E.272.519

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
494

Código de Verificação de Autenticidade
GGC23R6DF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 13:41:24

Chave de Acesso
1031396TZQJVHGEPL3RXXCYBKJQ8JC29

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		9555	000017711	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	24 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no e 9 PLANTÕES DE 6 HORAS E 01 PLANTÃO DE 9 HORAS total R$ 21.937,50 nos dias 1(6+12),2(12h),3(12h),4(6+12h),5(24h),6(24h),7(24h),8(6+12h),9(12h),11(6h),14(24h),15(6+12h),16(12h),18(6+12h),19(24h),20(24h), 21(24h),22(6+12h),23(12h),25(6h),28(24h),29(6+12h), 30(12h), de SETEMBRO de 2023 conforme escala médica	21.937,50	R$ 21.937,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 05.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	2,00%	0000050000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.937,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.937,50	R$ 438,75	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.937,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **494** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GGC23R6DF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:51:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 19.356,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.0D6.DA8.7FC.289.FFC

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
914

Código de Verificação de Autenticidade
RIAEEYJQ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 09:15:44

Chave de Acesso
10312227BYIRHZJC29NAHP1AKOGVGHAH

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		9428	000017598	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	SALA 4	VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25,00	UN	25 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas sendo um Total de R$ 18.750,00, nos dias 1(6h), 2(6+12h),5(12h),6(12h),7(24h),8(6+12h),9(24h),10(24h),13(12h),14(24h),20(12h),21(24h),22(6+12h),23(24h),24(24h),25(12h),27(12h	750,00	R$ 18.750,00
5,00	UN	5 Plantões de 6 horas no valor de R$ 375,00, sendo um total de R$ 1.875,00, no mês de setembro de 2023, conforme escala médica.	375,00	R$ 1.875,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.625,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.625,00	R$ 412,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.625,00 x 0,65%)	COFINS (20.625,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.625,00 x 1,50%)	CSLL (20.625,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 134,06	R$ 618,75	R$ 0,00	R$ 309,38	R$ 206,25	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.356,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.774,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$554,81

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **914** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RIAEEYJQ3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA SETEMBRO 2023

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
02 SAB	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
03 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
04 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
05 TER	ROSANGELA	CROSS	CARLOS
06 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
07 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
08 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
09 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
10 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
11 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
12 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
13 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
14 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
15 SEX	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
16 SAB	ROSANGELA	CROSS 10.00 AS 16:00	ROSANGELA
17 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
18 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
19 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
20 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
21 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
22 SEX	ROSANGELA	CARLOS	CARLOS
23 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
24 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
25 SEG	CARLOS	CARLOS	ROSANGELA
26 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
27 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
28 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
29 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
30 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	17:00 ATE 01:00 CROSS

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:52:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.822.16B.413.46A.7BE

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
696
Código de Verificação de Autenticidade
5UX6MRCPA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/09/2023 às 16:49:26
Chave de Acesso
1030913TKBSBCOGNL7DFVYYPDHA2157G

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000044567	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP	14997018987	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	- Plantões de retaguarda em ortopedia: - 30 plantões de 12 horas, sendo: De 01 a 06/09 (Plantões de 24 horas)/ De 18 à 26/09 (Plantões de 24 horas).	500,00	R$ 15.000,00

CANCELADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,6017%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.000,00	R$ 390,26	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **696** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5UX6MRCPA**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131256004112927l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 13/10/2023 - 10:00:19

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:00:20

==========

DOCUMENTO: 101317
AUTENTICACAO SISBB: C.929.DB4.904.6AC.A0D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	94	28/09/2023

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		7 plantões de 24 horas valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R $7.000,00 sendo nos dias 11,12,13,14,15,16,17, de setembro de 2023 conforme escala médica.	7.000,00	7.000,00

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	151,90
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

Esta é a chave de validação: OCUC-WNIZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131302397848979 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.000,00
DATA: 13/10/2023 - 10:03:27

PAGO PARA: Farah Ortopedia
CNPJ: 37.363.822/0001-47
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1311 - CONTA: 00000000000004008170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:03:29

==========

DOCUMENTO: 101318
AUTENTICACAO SISBB: D.7E3.AFB.6A3.C6C.EA3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	199 - E

Data da emissão da nota: **28/09/2023 10:50:55**

Data do fato gerador: **28/09/2023 10:50:55**

Código de Verificação: **6W3M-TCYM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARAH ORTOPEDIA

Nome/Razão Social: SAMIR FARAH

CPF/CNPJ: 37.363.822/0001-47 Inscrição Municipal: 179346 Telefone: 4733677857

Endereço: 300 Número: 31 Bairro: CENTRO CEP: 88330645

Complemento: SALA 04

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: farah.ortopedia@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 17250-000

Complemento:

Município: BARIRI UF: SP

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.01	8.000,0000	1,0000	8.000,00	8.000,00	2,00000	160,00

Descrição do serviço: Refere-se: 8 Plantões de 24 horas, especialidade de ortopedia no valor unitário R$: 1.000,00 realizados nos dias 7,8,9,10,27,28,29,30 de Setembro de 2023, conforme escala médica, totalizando a nota fiscal em R$: 8.000,00.

Local da prestação do serviço: BARIRI

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 8.000,00 **Valor líquido = R$ 8.000,00**

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**8.000,00**	**0,00**	**160,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora

Verificar autenticidade

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA SETEMBRO 2023

DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
02 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
03 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
04 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
05 TER	MORESCHI	MORESCHI	
06 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
07 QUI	SAMIR	SAMIR	
08 SEX	SAMIR	SAMIR	
09 SAB	SAMIR	SAMIR	
10 DOM	SAMIR	SAMIR	
11 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
12 TER	ROGERIO	ROGERIO	
13 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
14 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
15 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
16 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
17 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
18 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
19 TER	MORESCHI	MORESCHI	
20 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
21 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
22 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
23 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
24 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
25 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
26 TER	MORESCHI	MORESCHI	
27 QUA	SAMIR	SAMIR	
28 QUI	SAMIR	SAMIR	
29 SEX	SAMIR	SAMIR	
30 SAB	SAMIR	SAMIR	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:05:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 19.708,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.94C.13A.D27.135.C4C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
566

Código de Verificação de Autenticidade
12FRSM1TS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 08:43:52

Chave de Acesso
10309906HUBDLL3LZOWYCM7K9UNVYT5

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
42,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(12HR), 4(12HR), 5(24HR), 6(12HR), 11(12HR), 12(24HR), 13(24HR),14(24HR), 15(24HR),16(24HR),17(24HR),18(12HR), 19(24HR), 20(24HR), 21(24HR), 22(24HR), 23(24HR), 24(24HR), 25(12HR), 26(24HR), 27(24HR), 28(24HR), 29(24HR) E 30(24HR) DE SETEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 21.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.000,00	R$ 420,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 136,50	R$ 630,00	R$ 0,00	R$ 315,00	R$ 210,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.708,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.824,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$564,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **566** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **12FRSM1TS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131306307951324O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.500,00
DATA: 13/10/2023 - 10:06:45

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130073667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:06:46

==========

DOCUMENTO: 101319
AUTENTICACAO SISBB: C.569.D3A.C3F.9B7.C68

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 97

Dados do Prestador de Serviço

Alice Furlan de Almeida Prado
Rua Abrahão Issa Halack,710 - apto 109 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (19)9977-0423 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20126445 - CPF/CNPJ 39.969.427/0001-38

Data de Geração da NFS-e: **27/09/2023 16:53:34**
Data de Competência/Emissão: **27/09/2023**
Cód. de Autenticidade: **D2BEFDE79**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	44.690.238/0001-61	**IM :**	
Razão Social :	Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri		
Endereço :	Avenida Antonio J de Carvalho	**Número :**	409
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	17250-000	**Cidade/UF :**	Bariri/ SP
Telefone :	(22)3662-6522	**E-mail :**	adm.stcasabariri@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

10 Plantões de retaguarda , especialidade de anestesia 12 e 24 horas no valor unitario de R$ 650,00 (Cada 12horas) , total R$ 6.500,00 nos dias 1 (12h) , 2(24h), 3 (24h) , 8 (12h). 9(24h), 10(24h), de setembro 2023 conforme escala médica.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -					**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido		Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.500,00		R$ 130,00	Não		R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido		Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		**R$ 6.500,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131307311240171 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.877,00
DATA: 13/10/2023 - 10:07:42

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:07:43

==========

DOCUMENTO: 101320
AUTENTICACAO SISBB: 7.919.C6E.7C6.C97.D26

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
806

Código de Verificação de Autenticidade
BP7WB8YJT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 08:25:45

Chave de Acesso
EJGQN71NIDTYXWTM1E3IE382QXR2WI8S

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37		47561	004756100	CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
. AVENIDA DAS SIRIEMAS, 00135		PARQUE RESIDENCIAL PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206-600	JAU-SP	(14)3225-0480	CMAFILHOU@BOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	4 Plantões retaguarda especialidade de anestesia 12 horas valor unitário R$ 500,00 total R$ 2.000,00 nos dias 4,11,18,25 de setembro 2023 conforme escala médica.	2.000,00	R$ 2.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	000004.0000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%)	COFINS (2.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.000,00 x 1,50%)	CSLL (2.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 20,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.877,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$207,00 Estadual (4,00%) R$80,00 Municipal (3,00%) R$60,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **806** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BP7WB8YJT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131307595344635l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.754,00
DATA: 13/10/2023 - 10:08:35

PAGO PARA: Esx Servicos Medicos Sociedade Simpl
CNPJ: 16.721.740/0001-57
CHAVE PIX: 16721740000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072398
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:08:36

==========

DOCUMENTO: 101321
AUTENTICACAO SISBB: B.39B.47E.08F.E04.7F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230928u03885556880

Número da Nota	00000424
Data e Hora de Emissão	28/09/2023 12:33:53
Código de Verificação	GBNK-DV5E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **16.721.740/0001-57** Inscrição Municipal: **4.587.518-9**
Nome/Razão Social: **ESX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**
Endereço **R XAVIER DE ALMEIDA 918, APT 82 - IPIRANGA - CEP: 04211-001**
Município **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos, 4 Plantões retaguarda especialidade de anestesia 12 e 24 horas valor unitário R$ 1.000,00 (CADA 12 HORAS) total R$ 4.000,00 nos dias 6(12h), 7(24h), 8(12h) de setembro 2023 conforme escala médica
RETENÇÕES lei 13.137/2015
Valor Bruto.....R$ 4.000,00
(-) IRRF 1,5%.....R$ 60,00
(-) CSRF 4,65%.....R$ 186,00
Valor Liquido.....R$ 3.754,00
Dr. SAULO CIACO RUBBO CRM nº 176116/SP
Abaixo destaque das alíquotas e valores de tributos incidentes a esta prestação de serviços conforme lei - 12.741/2012
IMPOSTOS ALIQUOTA APROXIMADA 11,33%



VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	60,00	40,00	120,00	26,00

Código do Serviço
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.000,00	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 453,20 (11,33%) / rfb

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003.





ESCALA ANESTESIA SETEMBRO/2023 -

PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2	3
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA					JESUS RET	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA					JESUS RET	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA					ALICE RET	ALICE RET	ALICE RET
		4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	SAULO RET.	SAULO RET.	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	SAULO RET.	SAULO RET.	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	SAULO RET.	SAULO RET.	ALICE RET	ALICE RET	ALICE RET
		11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		25	26	27	28	20	30	
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	
			OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS					
			O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131310586095903 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.915,75
DATA: 13/10/2023 - 10:11:13

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:11:14

==========

DOCUMENTO: 101322
AUTENTICACAO SISBB: D.BCE.93D.BF1.7CD.87B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
595

Código de Verificação de Autenticidade
A01GXGP4F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 07:17:27

Chave de Acesso
1031157TWCL5PIYEOEEBQQZB1RS56TAB

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		9139	000017338	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	19 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS RETAGUARDA DIURNO E NOTURNO , ESPECIALIDADE CIRURGIA , VALOR UNITÁRIO = R$ 500,00 CADA 12 HORAS= R$ 9.500,00 NOS DIAS 05(12H), 06(24H),12(24H),13(24H),19(12H),20(24H),22(24H),23(24H),24(24H),26(12H),27(24H),DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA	9.500,00	R$ 9.500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.500,00	R$ 190,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.500,00 x 0,65%)	COFINS (9.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.500,00 x 1,50%)	CSLL (9.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 61,75	R$ 285,00	R$ 0,00	R$ 142,50	R$ 95,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.915,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.277,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$255,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **595** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A01GXGP4F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.03
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131311440718346 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.792,75
DATA: 13/10/2023 - 10:13:08

PAGO PARA: Molinar & Molinar Serv Med
CNPJ: 14.126.393/0001-99
CHAVE PIX: 14126393000199
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000906794
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:13:10

==========

DOCUMENTO: 101323
AUTENTICACAO SISBB: 0.109.E47.79A.5F7.8FE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Pág.
867	1/1

Data e Hora da Emissão
28/09/2023 08:32:26

Código de Verificação
25CB0 0C112

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **14.126.393/0001-99** Inscrição Municipal: **15.699**

Nome / Razão Social: **MOLINAR SERVICOS MEDICOS EIRELI**

Endereço: **RUA PIEDADE, 172 - sala 01 - CENTRO**

Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**

CEP: **18680-050** Telefone: **(14) 3263-0446**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -**

Município: **BARIRI** UF: **SP**

CEP: **17250-182** E-mail: **molinarservicosmedicos@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

23 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$500,00 (CADA 12 HORAS) TOTAL R$ 11.500,00 REFERENTE NOS DIAS 1(24H),2(24H),3(24H),4(24H),5(12H),11(24H),15(24H),16(24H),17(24H),18(24H),19(12H),25(24H), 26(12H), 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

Código do Serviço

8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

CANCELADO

Valor dos serviços (R$)	Valor total das deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
11.500,00	0,00	11.500,00	2,000000	230,00

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
	230,00	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R$)
ISS (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	Total retido (R$)	
0,00	172,50	0,00	74,75	345,00	115,00	707,25	10.792,75

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R$ 11.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Os valores de retenção foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Data de Impressão: quinta-feira, 28 de setembro de 2023 - 08:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.04
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131327037651533 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.569,50
DATA: 13/10/2023 - 10:27:20

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 00000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:27:21

==========

DOCUMENTO: 101324
AUTENTICACAO SISBB: E.3CB.1C9.346.480.B65

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1137	27/09/2023

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PLANTAO RETAGUARDA ESPECIALIDADE CIRURGICA DIAS 07, 08, 14, 21, 28, 29,30 SETEMBRO 2023	7.000,00	7.000,00

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	140,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	105,00	45,50	210,00	70,00	0,00	0,00	6.569,50

Esta é a chave de validação: JRKO-TIPW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº 1136

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 1.877,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.7CB.3B6.886.61B.C39

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	807	27/09/2023

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		4 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITARIO R$ 500,00 (CADA 12 HORAS) TOTAL R$ 2.000,00 NOS DIAS 9(24H) E 10(24H) DE SETEMBRO 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	2.000,00	2.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 266,60 (13,33%) **Fonte:** IBPT

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços		2.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	40,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.000,00	0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00	0,00	1.877,00

Esta é a chave de validação: VCWL-WZRP
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA SETEMBRO/2023					
JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
		TOTAL	R$ 5.200,00	R$ 4.880,20	565
MARCO ANTONIO GALLO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	10	R$ 1.300,00	R$ 13.000,00	R$ 12.200,50	393
		TOTAL			
EDSON MORETTI	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO	4	R$ 650,00	R$ 2.600,00	R$ 7.695,70	52
		TOTAL	R$ 8.200,00		
JURANDIR LUIS CATALDO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	8	R$ 1.300,00	R$ 10.400,00		
		TOTAL	R$ 28.400,00	R$ 26.653,40	390
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
EMERGENCISTA6 HORAS DIURNO	4	R$ 850,00	R$ 3.400,00	R$ 13.702,10	841
		TOTAL	R$ 14.600,00		
FELIPE MARSILI PALANCA	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00	R$ 14.600,00	137
		TOTAL	R$ 14.600,00		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 84.000,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 79.731,90

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/DIARISTA CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2	3
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00					JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00					JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		4	5	6	7	8	9	10
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		11	12	13	14	15	16	17
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	GALLO
		18	19	20	21	22	23	24
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		25	26	27	28	29	30	
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:36:22
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 4.880,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3FE.D8E.7DA.846.075

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
565

Código de Verificação de Autenticidade
GJWD36AZN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 08:27:38

Chave de Acesso
1030987QG17LTO77N2C8RS994MWKS4D8

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 4, 11, 18 E 25 DE SETEMBRO 2023.	1.300,00	R$ 5.200,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00	R$ 104,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,80	R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 78,00	R$ 52,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$699,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **565** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJWD36AZN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.04
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131337205951366 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.200,50
DATA: 13/10/2023 - 10:42:59

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:43:00

==========

DOCUMENTO: 101325
AUTENTICACAO SISBB: 8.174.BBB.3EA.1FF.5E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
393

Código de Verificação de Autenticidade
6FIZC895P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 12:46:58

Chave de Acesso
1031060JM2BJPDKM0W5LJUQLQ1OMY0OV

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		12348	000044903	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 3,5,7,12,14,17,19,21,26,28 DE SETEMBRO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$13.000,00 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.000,00	R$ 260,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.000,00 x 0,65%)	COFINS (13.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.000,00 x 1,50%)	CSLL (13.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.200,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.748,50 Estadual (0.00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$422,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **393** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6FIZC895P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.04
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131343505367292 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.695,70
DATA: 13/10/2023 - 10:44:24

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:44:25

==========

DOCUMENTO: 101326
AUTENTICACAO SISBB: 7.DE8.B83.E8A.1A0.7A8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2003945D9B

Nº Nota (Nova Versão)
52
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/SET/2023 - 13:36:34
Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS MACIEIRAS, 758**
Complemento: **OESTE** | Bairro: **CIDADE JARDIM** | CEP: **17.280-628**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **fiscal-viatalina@.com.br** | Telefone: **(14)99903-1270**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BIRIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR EDSON MORETTI
02 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$3.000,00 nos dias 9,16 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.
04 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS 6,13,20,27 DE SETEMBRO DE 2023 VALOR R$650,00 TOTAL R$2.600,00
2 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$2.600,00 nos dias 9,16 DE SETEMBRO de 2023
TOTAL DA NOTA R$ 8.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.200,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	123,00	82,00	53,30	246,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	8.200,00	3,00	246,00	7.695,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2003945D9B

Número da Nota:
52

Local _____ Data _____ Assinatura _____

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:47:46
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 26.653,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.781.0B2.502.108.847

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
390

Código de Verificação de Autenticidade
VOAO0O9NA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 11:23:29

Chave de Acesso
10310525QNNQWK3XCWH5ZVM3P6I-E0

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		9328	000017508	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		JARDIM NOVA BARIRI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	REALIZAÇAO DE 12 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA DIURNO, NOS DIAS (01,02,03,08,10,15,17,22,23,24,29 E 30/09/2023)	1.500,00	R$ 18.000,00
8,00	UN	REALIZAÇAO DE 8 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOTURNO, NOS DIAS (01.02.08,15,22,23,29 E 30/09/2023)	1.300,00	R$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 05.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	2,00%	0000050000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 28.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.400,00	R$ 568,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (28.400,00 x 0,65%)	COFINS (28.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.400,00 x 1,50%)	CSLL (28.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 184,60	R$ 852,00	R$ 0,00	R$ 426,00	R$ 284,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 26.653,40

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VOAO0O9NA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.04
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131348143608569l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.702,10
DATA: 13/10/2023 - 10:49:34

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 00000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:49:35

==========

DOCUMENTO: 101327
AUTENTICACAO SISBB: 9.6C1.B84.3D3.6A2.5E6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
841

Código de Verificação de Autenticidade
A4QHL7TD9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 16:20:29

Chave de Acesso
1031111YRNBGTLWBXM4BCF9TTDNQ1OS

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESSENCIAL DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL DE R$6.000,00 REALIZADO NOS DIAS 07,14,21,28 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 6.000,00
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES DE 06 HORAS PRESSENCIAL DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA REALIZADO NOS DIAS 06,013,20,27 DE SETEMBRO DE 2023 VALOR UNITARIO DE R$ 850,00 TOTAL DE R$ 3.400,00 , CONFORME ESCALA MEDICA	850,00	R$ 3.400,00
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESSENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO VALOR UNITARIO R$ 1.300,00 TOTAL DE R$5.200,00 REALIZADO NOS DIAS 06,13,20,27 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 5.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.600,00	R$ 292,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.600,00 x 0,65%)	COFINS (14.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.600,00 x 1,50%)	CSLL (14.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 94,90	R$ 438,00	R$ 0,00	R$ 219,00	R$ 146,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.702,10

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **841** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A4QHL7TD9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.04
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310131350013201824 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.600,00
DATA: 13/10/2023 - 10:51:18

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 10:51:20

==========

DOCUMENTO: 101328
AUTENTICACAO SISBB: A.09D.8F2.D55.FD1.785

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
137
Código de Verificação de
GT7ZABQA6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 16:09:15
Chave de Acesso
2103693J5WEKB7U2WQKETD7RJH8Q9XL

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	8 PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$12.000,00 nos dias 4,5,11,12,18,19,25,26 DE SETEMBRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA. 2 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$2.600,00 nos dias 10,24 DE SETEMBRO de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	14.600,00	R$ 14.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina	2.7258%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.600,00	R$ 397,97	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GT7ZABQA6**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Assistência á Saúde c.c 23.680-2 TCV 003-2023

DATA	CONTA	VALOR	PIX	Banco	Ag	C.C.	CNPJ	DOCTO
13/10/2023	Futura Comercio de Produtos Medicos	R$ 1.855,57	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	146746 parcial
13/10/2023	Futura Comercio de Produtos Medicos	R$ 30,00	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	146746 retante
13/10/2023	Futura Comercio de Produtos Medicos	R$ 2.565,97	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93	146.736
13/10/2023	Lumar Comercio de Produtos Farmacêuticos Ltda	R$ 53,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	252.180
13/10/2023	Lumar Comercio de Produtos Farmacêuticos Ltda	R$ 404,40	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52	252.179
13/10/2023	Medmaster Comercial Ltda EPP	R$ 237,00	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	60.289
13/10/2023	Medmaster Comercial Ltda EPP	R$ 1.085,88	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36	60290
		R$ 6.231,82						

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:43
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.855,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FC1.EBD.F1E.DB4.602

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:30:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 30,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.48D.FF6.932.A68.270

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 146.746

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 146.746

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001467461001684078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	11/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	11/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 146.746/ 1 Valor: 1.885,57 Vencto. 11/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.885,57	315,48	0,00	0,00	1.885,57

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Liquido*
3	CAIXAS			18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	201.590000	201.59	201.59	24.19		12.0	
	Lote: AZ-003/23M Val.: 31/05/2025					1,00							
568646	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1) HIPOLABOR	30049065	000	5102	CX	1,00	197.010000	197.01	197.01	23.64		12.0	
	Lote: AY-031/22M Val.: 30/06/2024					1,00							
569275	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL CX C/50 "UNIPRAZOL" UNIAO QUIMICA	30049069	000	5102	CX	4,00	371.742400	1.486,97	1.486,97	267.65		18.0	
	Lote: 2219819 Val.: 29/02/2024					4,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CANCELADO

Em 13/10/2023 realizado pagamento parcial R$ 1.855,57 TCV 003/2023 Assist.

Em 13/10/2023 realizado pagamento restante R$ 30,00 TCV 003/2023 Assist.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

No. 146.746

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001467461001684078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.167.932	

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:31:58
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.565,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2E7.285.0E2.C4A.312

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 146.736

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 146.736

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35231008231734000193550000001467361001683970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	11/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída ou Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	11/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 146.736/ 1 Valor : 2.565,97 Vencto. 11/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.565,97	307,92	0,00	0,00	2.565,97

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.565,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1.- emitente, 2.- destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			26,000	26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 23050488 Val. : 31/05/2025	30043290	000	5102	CX	20,00 20,00	94,673600	1.893,47	1.893,47	227,22		12,0	
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote : PT0423027A Val. : 31/01/2025	30041019	000	5102	CX	5,00 5,00	134,500000	672,50	672,50	80,70		12,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.167.913	

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 53,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.368.0B7.1F7.9D5.C7E

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/10/2023 Pedido: 610152 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 53,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.252.180
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.252.180
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2521 8011 1531 5025

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231725783529 11/10/2023 14:57:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	11/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	11/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	11/10/2023	53,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,00	9,54	0,00	0,00	53,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		53,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06.209.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055755	TUBO COLETA SANGUE CITR.SODIO AZUL 3.0ML 100UN Lote:032/23 Qtde: 1 Venc: 28/02/2024	9018.39.99	000	5102	PCT	1,00	53,0000	53,00	0,00	53,00	9,54	0.00	18.00	0.00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 53,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. 0 Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3 PEDIDO 37667 **Cliente: 12144 Pedido: 610152**	

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:57
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 404,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.21F.EFC.638.D99.930

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/10/2023 Pedido: 610150 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 404,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.252.179
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.252.179
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2521 7911 1737 9640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231725781918 11/10/2023 14:57:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	11/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	11/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	11/10/2023	404,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
404,40	72,79	0,00	0,00	404,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		404,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	[0]				06.209.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			8,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
061244	SONDA FOLEY 2V B30CC N.20 DESCARPACK Lote:2SFAAA0023 Qtde:20 Venc: 31/03/2027	9018.39.21	500	5102	PCT	20,00	2,4700	49,40	0,00	49,40	8,89	0,00	18,00	0,00
061589	ALMOTOLIA 500ML AMBAR BICO RETO Lote:W Qtde: 40 Venc: 31/07/2033	3923.30.90	000	5102	FR	40,00	3,8000	152,00	0,00	152,00	27,36	0,00	18,00	0,00
301534	ALMOTOLIA 250ML CLARA B.RETO Lote:W Qtde: 50 Venc: 31/07/2033	3923.30.90	000	5102	UND	50,00	2,9000	145,00	0,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
301662	ALMOTOLIA 250ML AMBAR B.RETO Lote:W Qtde: 20 Venc: 31/07/2033	3923.30.90	000	5102	UND	20,00	2,9000	58,00	0,00	58,00	10,44	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 404,40 Televendas SELMA - Conferente Lta - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PEDIDO 37667 **Cliente: 12144 Pedido: 610150**	

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:35:08
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 237,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.80F.8AE.573.E76.8A9

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.289
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0602 8917 3103 9094

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231726182708 11/10/2023 15:38:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	11/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**11/10/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**15:26:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
237,00	42,66	0,00	0,00	237,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**237,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5592	D.SODIO 75MG 3ML INJ DICLOFARMA (CXA 100 AMP) FARMACE Lote=DC22D044 Val=30/04/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500160039 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898166040830	30039047	000	5102	AMP	300	0,79	237,00	237,00	42,66	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 55613 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.289 EMISSÃO: 11/10/2023 VALOR TOTAL: 237,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.060.289 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:35:41
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.085,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2F4.59F.265.231.569

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.290
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0602 9019 4961 6357

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231726260242 11/10/2023 15:46:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	11/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	**11/10/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**15:26:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
525,88	91,79	0,00	0,00	1.085,88

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.085,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
3005	AGUA OXIGENADA 10VOL LITRO RIOQUIMICA (CXA 12 UNI) RIOQUIMICA LOTE:2302055 VAL:30/06/2026	28470000	000	5102	UNI	12	3,99	47,88	47,88	5.75	12	0,00
1912	ATADURA CREPE 15 X 1,80M (4,5M) 13F PCT C/12 (CXA 35 PCT) POLAR FIX LOTE:67744	30059090	000	5102	PCT	20	13,95	279,00	279,00	50,22	18	0,00
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC LOTE:23/A03494	90189010	000	5102	PCT	1	199,00	199,00	199,00	35,82	18	0,00
5034	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AW-009/22 Val=30/09/2024 Qtd=100 Lote=AW-016/22 Val=30/09/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301560044 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7898123908852	30049039	060	5405	AMP	400	1,40	560,00	0,00	0,00		0,00

CANCELADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 55612 - PEDIDO N 37666 - MEDMASTER - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.290, EMISSÃO: 11/10/2023 VALOR TOTAL: 1.085,88 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.060.290** SÉRIE 1

ASSISTÊNCIA A SAÚDE C.C 23.68-2 TCV 003-2023

ASSISTÊNCIA Á SAÚDE

16/10/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	PLANTÕES LABORATORIAIS	20607	R$ 4.692,50	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
16/10/2023	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARIRI	ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS	-	R$ 2.720,00	Bradesco 0237	0061-2	23.486-9	66.491.051/0001-71
16/10/2023	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	comp9/2023	R$ 1.567,03	boleto			
16/10/2023	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	comp.9/23	R$ 1.216,85	boleto			
16/10/2023	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM	1326	R$ 2.121,01	B.B. 0001	0198-8	7019-X	04.990.426/0001-90
16/10/2023	CLÍNICA MÉDICA ULTRAMED LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM	915	R$ 2.102,24	B.B. 0001	0198-8	13929-7	13.722.229/0001-81
16/10/2023	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO ATENDIMENTO	20612	R$ 6.209,58	B.B. 0001	0198-8	3223-9	51.496.305/0001-77
17/10/2023	INSS + IRRF	INSS	comp.9/23	R$ 74.099,89				
				R$ 94.729,10				

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:49
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E4A.864.6D0.BEC.B5B

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20602

Código de Verificação de Autenticidade
UPUAYO4X9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 09:04:36

Chave de Acesso
1031213QO4CB04YGMCW2CCBJWCZHI4E

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		70	000012616	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REF.30 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 100,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 50,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,5

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20602** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UPUAYO4X9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.40.29
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310161957060359512 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.720,00
DATA: 16/10/2023 - 16:57:14

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 16:57:15

==========

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: E.11E.6D0.917.289.F66

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 31/10/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	40,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	40,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	80,00
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	40,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	40,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	40,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	40,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	40,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	40,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	40,00
000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	40,00
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,00	60,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	40,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
	TOTAL C.C. ===>		**0,00**	**2.720,00**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**2.720,00**

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:40:29
019800198 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001638170195040000156703
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.602
NOSSO NUMERO 28003949000001638
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.567,03
VALOR COBRADO 1.567,03
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F24.EAB.A61.D45.A77
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.638170 1 95040000156703**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/10/2023	28003949000001638-6	N	05/10/2023	28003949000001638-6

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/09 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/10/2023	R$ 1.567,03	R$ 1.567,03

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.638170 1 95040000156703**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento 15/10/2023

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** 49.895.444/0001-21
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/10/2023	28003949000001638-6	R$	N	05/10/2023	28003949000001638-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.567,03

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2023/09 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023 —

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA — DATA PAGTO: 15/10/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	53,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000306056 - DANIELA FERNANDA BARRETO(06/09/2023-H)	ENFERMEIRA	06/10/2020	0,00	10,60
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305680 - JULIETE FERNANDA FADINI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/01/2016	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306084 - LERIDA FRANCO FALCIONI	ENFERMEIRA	03/03/2021	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	53,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	53,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	19,43
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	26/12/2022	0,00	53,00
	TOTAL C.C. ===>		**0,00**	**1.567,03**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**0,00**	**1.567,03**

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023 —

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO — DATA PAGTO: 31/10/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,00	40,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,00	40,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000306045 - ARIANA DA SILVA COSTA	TECNICA DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	120,00
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	40,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305973 - CLAUDIA FERNANDA DE MELO	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/05/2019	0,00	40,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	60,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	60,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	40,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	40,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,00	60,00
000306133 - FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	40,00
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	40,00
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,00	40,00
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:40:29
019800198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000004922175195040000121685
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.603
NOSSO NUMERO 28003944500004922
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.216,85
VALOR COBRADO 1.216,85
==========
NR.AUTENTICACAO C.791.A76.90F.5C9.9DD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.922175 1 95040000121685**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/10/2023	28003944500004922-0	N	05/10/2023	28003944500004922-0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/09 (NEGOCIAL)
Contribuição Negocial

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/10/2023	R$ 1.216,85	R$ 1.216,85

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.922175 1 95040000121685**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/10/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/10/2023	28003944500004922-0	R$	N	05/10/2023	28003944500004922-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.216,85

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/09 (NEGOCIAL)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/10/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	15,78
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,70	15,78
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	15,78
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,70	18,79
000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	15,78
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	15,78
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,70	11,80
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	15,78
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,78
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	19,09
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	19,99
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	15,02
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	24,71
000305915 - ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	ENFERMEIRO	01/11/2010	0,70	24,71
000306045 - ARIANA DA SILVA COSTA	TECNICA DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,70	15,86
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	24,71
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,03
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	20,17
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,25
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,80
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	14,59
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,34
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,80
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,02
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	24,71
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,87
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	16,20
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	15,78
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	19,99
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	15,78
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,70	11,80
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	20,38
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	20,54

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/10/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,35
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	15,78
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	19,99
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	20,38
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,31
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	13,63
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	18,69
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	15,78
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	24,71
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	15,88
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	20,64
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	21,23
000306037 - LUZIA APARECIDA DE PAULI	COPEIRA	06/07/2020	0,70	12,87
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	13,08
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	15,78
000306155 - MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	ENFERMEIRO	09/08/2022	0,70	24,71
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	20,90
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	24,71
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,70	15,78
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	15,78
000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/05/2020	0,70	15,78
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	23,07
000306018 - PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	TECNICO EM ENFERMAGEM	15/04/2020	0,70	18,59
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,70	4,94
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,87
000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,70	7,29
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,78
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,02
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	20,00
000306166 - SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	LAVADEIRA	14/08/2023	0,70	12,87
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	24,71
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,70	17,91
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	15,02

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/09/2023 A 30/09/2023

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/10/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	24,71
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,60
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	12,87
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	COPEIRA	04/11/2015	0,70	12,87
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	15,78
		TOTAL C.C. ==>	**49,70**	**1.216,85**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**49,70**	**1.216,85**

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:01:02
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.121,01

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.F6E.469.C7F.08C.964

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1326

Código de Verificação de Autenticidade
TFDPQ383X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2023 às 09:25:01

Chave de Acesso
1039112DSY6AUFP6ARGDXIFYQPHWTWK6

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**JARDIM PARAÍSO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADO MÊS 09/2023	2.260,00	R$ 2.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.260,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.260,00**	**R$ 45,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.260,00 x 0,65%)	COFINS (2.260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.260,00 x 1,50%)	CSLL (2.260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,69	**R$ 67,80**	**R$ 0,00**	**R$ 33,90**	**R$ 22,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.121,01

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1326** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TFDPQ383X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MED CLÍNICA
ULTRASSOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por imagem.

RELAÇÃO DE EXAMES REALIZADOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
MÊS 09/2023

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Jivalda Bastos dos Santos	04/09/2023	Us doppler vasos joelho E	220,00
02	Décio Zago	04/09/2023	Us doppler venoso MIE	220,00
03	Ana Cláudia O. Vieira OK	05/09/2023	Us pélvico	120,00
04	Amanda Lopes Pereira OK	05/09/2023	Us pélvico	120,00
05	Greice Mara da Silva	12/09/2023	Us doppler venoso MID	220,00
06	Esther de A. Lopes	18/09/2023	Us obstétrico	120,00
07	Karla Renata Pereira	18/09/2023	Us abdômen total	140,00
08	Benedito Pereira Leite	19/09/2023	Us doppler venoso MID	220,00
09	Benedito Pereira Leite	19/09/2023	Us doppler venoso MIE	220,00
09	Laércio Luis Grego	22/09/2023	Us doppler venoso MID	220,00
10	Cleberson F. da Fonseca	29/09/2023	Us doppler venoso MID	220,00
11	Marta Mussato Oliveira	29/09/2023	Us doppler venoso MIE	220,00

Valor total bruto: 2.260,00

Bariri, 02 de outubro de 2023.

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141 MT 157[illegible]

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 508310

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 01-09-2023 10:42:43

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2754952 - JIVALDA BASTOS DOS SANTOS - CPF: 419.379.535-72

REGISTRO: 6367 - NASCIMENTO: 24/06/1949 - IDADE: 74 anos 2 meses 8 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: VIVALDA DE ARAUJO BASTOS

ENDEREÇO: AV GUAICE GIACONE BIGHUETI - 547 - MARIA LUIZA - 17250000

TELEFONE: 36623927

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 29 LEITO 01 - CNS: 702509360134631 - RG: 151476 - CIDADE:

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	NO CASO SERIA USG DE JOELHO DIREITO PARA AVALIAR EXPENSAO DE REGIAO INFECTADA. NAO ACHEI NO SISTEMA,FAVOR CONSIDERA US DE JOELHO DIREITO. OBG BEIJOS E BOA NOITE	31/08/2023 22:34

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

DECIO ZAGO

PRONTUÁRIO: 2779438

IDADE: 83 ano(s) - **DT. NASC.:** 12/01/1940

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO DE PÁDUA, 14 - JARDIM MARAVILHA - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS

ULTRASONOGRAFIA DOPPLER VENOSO

MIE

HDA - POS OP - EDEMA EM MIE TODO

2

BARIRI, 01-09-2023 08:09:41

Dr Jurandir L Cataldo
CRM 115.214
Médico
CNS 980016278019286

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM115214

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 520182

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 11-09-2023 11:35:02

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2766149 - GREICE MARA DA SILVA - CPF: 385.150.698-73

REGISTRO: 8437 - NASCIMENTO: 22/12/1987 - IDADE: 35 anos 8 meses 20 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: SEBASTIANA MAXIMO DA SILVA

ENDEREÇO: RUA MOSSORO - 260 - VILA SANTA INES - 17250000

TELEFONE: 11942976551

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 702303192965418 - RG: 458331971 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	MID REGIÃO DISTAL	11/09/2023 11:19

MATHEUS MOREIRA CAMPOS
CRM: 241471 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 531224

USUÁRIO: TAMIRES.OLIVEIRA

EMISSÃO: 19-09-2023 16:15:10

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2812979 - ESTHER DE ALMEIDA LOPES - CPF: 490.281.788-80

REGISTRO: 9719 - NASCIMENTO: 31/12/1999 - IDADE: 23 anos 8 meses 19 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: EDINEIA LOPES

ENDEREÇO: RUA CEARA - 338 - STA HELENA - 17250000

TELEFONE: 14996904561

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 702603255569341 - RG: 52995278 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		18/09/2023 07:24
INTERNO	0205020151 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		18/09/2023 14:50

Dr. Wellington
&
Dr. Carlos.

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 530858

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 19-09-2023 12:21:46

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2798203 - KARLA RENATA PEREIRA - CPF: 383.186.088-28

REGISTRO: 9404 - NASCIMENTO: 01/12/1988 - IDADE: 34 anos 9 meses 18 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ANTONIA BENEDITA PEREIRA

ENDEREÇO: AVENIDA SANTO EXPEDITO - 111 - JARDIM SANTO ANDRÉ - 17255620

TELEFONE: 14910050570

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 25 LEITO 02 - CNS: 898000096303435 - RG: 449826612 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		17/09/2023 07:50

Dr. Walinton

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM: 115214 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 530461

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 19-09-2023 08:57:10

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2814991 - BENEDITO PEREIRA LEITE - CPF: 924.323.108-10

REGISTRO: 9900 - NASCIMENTO: 03/01/1956 - IDADE: 67 anos 8 meses 16 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: CLOTILDE MIRANDA LEITE

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO CARDOSO DE CAMPOS - 359 - VISTA ALEGRE - 17260000

TELEFONE: 14997818339

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 38 LEITO 01 - CNS: 700305941096730 - RG: 11948754 - CIDADE: ITAJU

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	AMBOS OS MEMBROS INFERIORES - HD: TVP SEGUNDO DRA QUE ENCAMINHOU PACIENTE	18/09/2023 17:07

Dr. Wellington

MATHEUS MOREIRA CAMPOS
CRM: 241471 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 535006

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 22-09-2023 13:13:00

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2778192 - LAERCIO LUIS GREGO - CPF: 082.333.748-06

REGISTRO: 10807 - NASCIMENTO: 13/02/1965 - IDADE: 58 anos 7 meses 9 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: PALMIRA A. GREGO

ENDEREÇO: AVPADRE JOAO EID - - DOMINGOS AQUILANTE - 17250000

TELEFONE: 1491693231

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 898000176468198 - RG: 18680878 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	MEMBRO INFERIOR DIREITO	22/09/2023 11:26

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 542891

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 28-09-2023 13:27:39

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2765750 - CLEBERSON FERNANDO DA FONSECA - CPF: 336.223.958-77

REGISTRO: 11980 - NASCIMENTO: 30/04/1986 - IDADE: 37 anos 4 meses 28 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: VALDINEA PAIXAO DE LIMA DA FONSECA

ENDEREÇO: RUA VERGILIO FANTON - - JD INDUSTRIAL - 17250000

TELEFONE: 14981284883

10

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 704005315301963 - RG: 410055864 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	USG DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO (TVP?)	28/09/2023 12:56

P.S.

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 542376

USUÁRIO: LARINE.LEONEL

EMISSÃO: 28-09-2023 08:52:00

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2804838 - MARTA MUSSATO DE OLIVEIRA - CPF: 046.532.578-50

REGISTRO: 11816 - NASCIMENTO: 29/07/1955 - IDADE: 68 anos 1 meses 30 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: AMELIA MUSSATO

ENDEREÇO: RUA VICENTE TICIANELLI - 481 - MARIA LUISA - 17250000

TELEFONE: 997683888

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 32 LEITO B - CNS: 898001241985563 - RG: 134528141 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	MIE	27/09/2023 18:17

Dr. Wellington

EDSON MORETTI
CRM: 188887 / SP

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

PRONTUÁRIO: 2775652 - **REGISTRO:** 9056 - **LEITO:**

TELMA CRISTINA FACIN

DATA DE NASCIMENTO: 17-12-1966 - **IDADE:** 56 ANOS 9 MESES 15 DIAS - **SEXO:** F

MÉDICO SOLICITANTE: JAQUELINE APARECIDA SALVE - **PLANO:** UNIMED

DATA SOLICITAÇÃO: 13/09/2023 21:31 - **DATA LAUDO:** 16/09/2023 16:59

CARTEIRINHA: 03402601000002011

RX TÓRAX (PA)

-Transparência pulmonar normal e simétrica.
-Cúpulas frênicas lisas e regulares.
-Seios costofrênicos livres.
-Área cardíaca dentro da normalidade.
-Arcabouço costal sem particularidades.

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:09
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 2.102,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4D4.A0C.CC2.564.A80

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
915

Código de Verificação de Autenticidade
3RKMJVMO4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 14:10:59

Chave de Acesso
10381510E8AZMFPYN0C2DX9VBYGRR6HL

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2023.	2.240,00	R$ 2.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.240,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.240,00**	**R$ 44,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.240,00 x 0,65%)	COFINS (2.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.240,00 x 1,50%)	CSLL (2.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,56	**R$ 67,20**	**R$ 0,00**	**R$ 33,60**	**R$ 22,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.102,24

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$301,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$60,26

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **915** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RKMJVMO4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Dr. Carlos Eduardo Negrão

CRM 31.021

GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA

FONES: (14) 3662-1858 3662-6120

LISTA DE ULTRASSOM MÊS DE SETEMBRO 2023

1) 01/09 – Raiane Fernanda da S. Carboloni .....Vag.....$ 110,00
2) 01/09 – Luana Souza Z. Mamed.....Doppler .....$ 250,00
3) 01/09 – Karen Vitoria Borba .....Vag.....$ 110,00
4) 06/09 – Solange Silva Nunes Aguiar .....Obst.....$ 110,00
5) 06/09 – Tamires Fernanda Correia Silva .....Doppler.....$ 250,00
6) 07/09 – Sergio Fernando Novaes.....B. Escrotal....$ 140,00
7) 08/09 – Amanda Lopes Andrade.....Gin .....$ 80,00
8) 08/09 – Antonia Frauzino Souza de Alice .....Abd.....$ 140,00
9) 08/09 – Ana laura F. de Oliveira.....Abd .....$ 140,00
10) 11/09 – Julia Aparecida D. Rodrigues .....Vag.....$ 110,00
11) 11/09 – Priscila Apda de Vitto .....Vag.....$ 110,00
12) 18/09 – Ester Almeida Lopes..... Doppler.....$ 250,00
13) 23/09 – Vitoria monica Gonçalves .....obst.....$ 110,00
14) 23/09 - Suelen K. B. Miranda .....Obst.....$ 110,00
15) 23/09 – Regina Tatiana Silva .....Vag.....$ 110,00
16) 23/09 – Daiane Elisandra Souza .....Obst.....$ 110,00

$ 2.240.00

BARIRI, 02 de outubro de 2023

Dr. Carlos Eduardo Negrão
CRM 31.021
CPF 944.893.788-15

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 508702

USUÁRIO: ANACAROLINA.LEITE

EMISSÃO: 01-09-2023 15:05:59

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2843123 - RHAIANE FERNANDA SILVA CARBULONI - CPF: 493.724.268-73

REGISTRO: 5787 - NASCIMENTO: 29/06/2002 - IDADE: 21 anos 2 meses 3 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: LUCIANA DA SILVA

ENDEREÇO: RUA ARLETE LUCIA BETINI - 30 - BOA VISTA DE BAIXO - 17260000

TELEFONE: 18996380186

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 705107891449540 - RG: 59543889 - CIDADE: ITAJU

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		01/09/2023 14:02

Dr Coutinho

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 508682

USUÁRIO: MARCIA.ANTONELLI

EMISSÃO: 01-09-2023 14:49:57

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2756534 - LUANA DE SOUZA GENARO MAMEDE - CPF: 419.516.288-29

REGISTRO: 6524 - NASCIMENTO: 01/03/1993 - IDADE: 30 anos 6 meses 0 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: MARIA DE SOUZA

ENDEREÇO: SITIO ALFA - S/N - SAPE -

TELEFONE: 14 99855717

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 06 LEITO 01 - CNS: - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020151 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		01/09/2023 14:37

Dr Carlos?

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 508706

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 01-09-2023 15:08:03

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2796068 - KAREN VITORIA BORBA - CPF: 000.000.099-91

REGISTRO: 6486 - NASCIMENTO: 07/10/2001 - IDADE: 21 anos 10 meses 25 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: SANDRA REGINA GARCIA

ENDEREÇO: AV.TEN MANOEL OLEGARIO DA COSTA - 355 - VILA AMERICANA - 17250000

TELEFONE: 1436622695

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 206275131520002 - RG: 397732388 - CIDADE: BARIRI

3

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		01/09/2023 15:02

G. Carlos

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 514917

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 06-09-2023 13:47:13

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2764517 - TAMIRES FERNANDA CORREA PASCINI - CPF: 227.049.748-10

REGISTRO: 7482 - NASCIMENTO: 09/11/1990 - IDADE: 32 anos 9 meses 28 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: MARLENE DE FATIMA FERNANDES CORREA

ENDEREÇO: AV SAO PAULO - 598 - SAO JOSE - 17250000

TELEFONE: 14991760551

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 703600086190834 - RG: 471229416 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020151 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	(PROTOCOLO: Pré-Eclâmpsia)	06/09/2023 11:41

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 519723

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 11-09-2023 08:19:01

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2759347 - ANTONIA FLAUSINO SOUZA DE ALICE - CPF: 317.988.488-64

REGISTRO: 7940 - NASCIMENTO: 12/06/1956 - IDADE: 67 anos 2 meses 30 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: ROSALINA DE JESUS SABINO DE SOUZA

ENDEREÇO: RUA PAPA PIU DOZE - 117 - SANTA ROSA - 17250000

TELEFONE: 14 98122 6435

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 703305220665010 - RG: 232771327 - CIDADE: BARIRI

8

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SOLICITADO POR DR DANIEL CIRURGIÃO DE PLANTAO	08/09/2023 16:47

Dr. Carlos

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

98130 - 9185 (Raquel) João Paulo

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 516540

USUÁRIO: JAQUELINE.SALVE

EMISSÃO: 07-09-2023 22:51:43

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2753527 - ANA LAURA DA SILVA FERREIRA - CPF: 594.211.448-05

REGISTRO: 7851 - NASCIMENTO: 05/06/2012 - IDADE: 11 anos 3 meses 2 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: DAYANA DA SILVA MARQUES

ENDEREÇO: RUA LUIZ FURLANETO - 97 - JARDIM ROMERO - 17255734

TELEFONE: 981488726

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: - CNS: 704203200127487 - RG: 685851825 - CIDADE: BARIRI

9 *

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
EXTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		07/09/2023 22:23

Dr. Carlos

CARLOS EDUARDO ARAUJO DUTRA
CRM: 130295 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 531224

USUÁRIO: TAMIRES.OLIVEIRA

EMISSÃO: 19-09-2023 16:15:10

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2812979 - ESTHER DE ALMEIDA LOPES - CPF: 490.281.788-80

REGISTRO: 9719 - NASCIMENTO: 31/12/1999 - IDADE: 23 anos 8 meses 19 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: EDINEIA LOPES

ENDEREÇO: RUA CEARA - 338 - STA HELENA - 17250000

TELEFONE: 14996904561

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 702603255569341 - RG: 52995278 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		18/09/2023 07:24
INTERNO	0205020151 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		18/09/2023 14:50

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 539394

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 26-09-2023 07:59:58

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2820969 - MONICA VITORIA DE O GONCALVES - CPF: 543.931.068-14

REGISTRO: 11027 - NASCIMENTO: 13/09/2008 - IDADE: 15 anos 0 meses 13 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: JULIO CESAR GONCALVES

ENDEREÇO: AV SERAFIM MANZUTE - - NUCLEO I - 17250000

TELEFONE: 14991421842

13

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 05 LEITO 01 - CNS: 898002335061277 - RG: 16897 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	SOLICITADO E REALIZADO PELO DR CARLOS	25/09/2023 09:50

TAMIRES DE OLIVEIRA
COREN: 329945 / SP

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA / ATENDIMENTO Nº: 11249

SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676
CLASS. DE RISCO: URGENTE

UNIDADE PRESTADORA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: SUELEM KAILANY BESERRA MIRANDA - **TELEFONE:**981645032 - **MÃE:** ZENILDA MARIA BESERRA - **PAI:** JEAN SANDRO MIRANDA - **CÔNJUGE:** LEONARDO AUGUSTO DA SILVA
PRONTUÁRIO / REGISTRO: 2804223 / 11249 - **DATA DO NASCIMENTO:** 02/08/2003 - **IDADE:** 20 anos 1 meses 23 dias - **SEXO:** FEMININO
R.G.:67400015 - **CPF:** 401.698.038-05 - **CNS:** 705000019673057 - **CONVÊNIO: 6150 - SUS**
ENDEREÇO: RUA LÚCIO FORÃO, 34
BAIRRO: CENTRO - **CIDADE:** 17.250-099 - BARIRI

ASSINATURA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA - **ESTADO CIVIL:** RELAÇÃO ESTAVEL - **RAÇA/COR:** BRANCA

IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO - DURAÇÃO DO ATENDIMENTO: 03:49 min

CHEGADA: 25/09/2023 05:56h **CLASSIF. RISCO:** 25/09/2023 06:01h **ENCERRAMENTO:** 25/09/2023 09:46h

USUÁRIO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA (JOSLAINE.SILVA)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: S70 - Traumatismo superficial do quadril e da coxa

CID: S70 Traum superf do quadril e da coxa

SINAIS VITAIS: P.A.: 110/80(mmHg) - **HAS?** NÃO - **ALÉRGICO?** NÃO - **SATURAÇÃO:** 97 - **BPM:** 73

DATA DA ÚLTIMA MENSTRUAÇÃO: 05/01/0023 **GESTANTE:** SIM

ANOTAÇÕES: G 32 SEMANAS QUEDA DA ESCADARIA BATEU BUNDA

REALIZADO POR: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI **COREN:** 343608 **25/09/2023 06:01**

ANAMNESE: MEDICO CLINICO - JOSE ROBERTO TOLEDO

ELEMENTOS	HISTÓRICO CLÍNICO
ANAMNESE	GESTANTE 32 S REFERE QUE CAIU CONTUNDINDO AS NADEGAS AO CAIR SENTADA
CONDUTA	MATERNIDADE/ GO
EXAME FISICO	ABD GRAVIDICO

DESCRIÇÃO DA MEDICAÇÃO	DOSE	VIA	APLICADO POR	OBS
PARACETAMOL 750 MG COM	1,00 COM	ORAL	COREN: 026571 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI - 25/09/2023 06:13	
SOL FISIOLOGICO 500ML	1,00 BOLS	INTRAVENOSA	COREN: 10004449 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA - 25/09/2023 07:01	
BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 10004449 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA - 25/09/2023 07:01	
BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG	1,00 AMP	INTRAVENOSA		
BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG	1,00 AMP	INTRAVENOSA		
BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG	1,00 AMP	INTRAVENOSA		

PROCEDIMENTO / EXAME	DATA SOLICITAÇÃO
0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	25/09/23 06:06:17,000000
0301100012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	25/09/23 09:46:08,000000
0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	25/09/23 09:44:50,000000

ANOTAÇÃO MÉDICA	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
queda acidental do onibus. BEG, m. coradas. PA: 100/60 Ultrasson: feto único, vivo sit. longit., cafalica. Placenta post.	CARLOS EDUARDO NEGRÃO - MEDICO - CRM: 31021 - 25/09/23 06:46:56,000000

ANOTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
GESTANTE DE 32SEMANSA (SIC) POIS NAO TROUXE A CARTEIRA DE PRE NATAL.REFERE TER SOFRIDO UMA QUEDA DE UM ONIBUS.DR CARLOS PRESENTE EXAMINOU E FEZ ULTRASSON EM GESTANTE .PEGO AVP EM MSE COM JELCO 22+POLIFIX.FEITO MEDICACO PRESCRITA.AGUARDA.BCF+142BPM.	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA - TÉCNICO EM ENFERMAGEM - COREN: 10004449 - 25/09/23 07:21:16,000000

JOSE ROBERTO TOLEDO - MEDICO - CRM:82978/SP _____ Ass. paciente _____

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA / ATENDIMENTO Nº: 11248

SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

CLASS. DE RISCO: POUCO URGENTE

UNIDADE PRESTADORA
NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
PACIENTE: TATIANE REGINA DA SILVA - **TELEFONE:**1436626603 - **MÃE:** DIRCE DA SILVA **PRONTUÁRIO / REGISTRO:** 2799329 / 11248 - **DATA DO NASCIMENTO:** 11/03/1988 - **IDADE:** 35 anos 6 meses 14 dias - **SEXO:** FEMININO **R.G.:**419958277 - **CPF:** 354.107.908-80 - **CNS:** 708500329670471 - **CONVÊNIO: 6150 - SUS** **ENDEREÇO:** RUA LUIS PIOTO, 420 **BAIRRO:** NUCLEO 04 - **CIDADE:** 17.250-000 - BARIRI ASSINATURA
IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO
CHEGADA: 25/09/2023 04:52h **CLASSIF. RISCO:** 25/09/2023 05:07h
USUÁRIO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS (ALINE.MARIA)
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Z349 - Supervisão de gravidez normal. não especificada
CID: Z34.9 Supervisao de gravidez normal NE
SINAIS VITAIS: P.A.: 130/80(mmHg) - **TEMP:** 36,5(Cº) - **HAS?** NÃO - **ALÉRGICO?** NÃO - **SATURAÇÃO:** 98 - **BPM:** 105
GESTANTE: NÃO
ANOTAÇÕES: gestante de 9 semanas teve pouca perda de liquido rosado sic
REALIZADO POR: TELMA GOMES DE JESUS **COREN:** 203758 **25/09/2023 05:07**
ANAMNESE: MEDICO CLINICO - JOSE ROBERTO TOLEDO

ELEMENTOS	HISTÓRICO CLÍNICO
ANAMNESE	G2A0C1P1 GESTANTE 9SEMANAS APRESENTA SECREÇAO ROSADA SIC
CONDUTA	ENC MATERNIDADE
EXAME FISICO	SEM ALTERAÇOES

PROCEDIMENTO / EXAME	DATA SOLICITAÇÃO
0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	25/09/23 05:11:20,000000

US Dr. Carlos.

15

Documento assinado eletrônicamente. Lei 14.063/2020. Assinatura avançada.
JOSE ROBERTO TOLEDO , MEDICO, CRM 82978/SP, CPF 11054285837
Autenticidade: 38b5f806-301a-4233-9046-4c9022b7d0ec 25/09/2023 05:20:55-03:00

SincSign assinatura digital
sinconecta SAÚDE DIGITAL

JOSE ROBERTO TOLEDO - MEDICO - CRM:82978/SP _____ Ass. paciente _____

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 539389

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 26-09-2023 07:58:13

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2802179 - ELISANDRA DAIANE DE SOUZA - CPF: 351.706.688-56

REGISTRO: 10948 - NASCIMENTO: 19/02/1988 - IDADE: 35 anos 7 meses 7 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PRETA - NOME DA MÃE: EDSON TEODORO DE SOUZA

ENDEREÇO: RUA CEARA - 404 - SANTA HELENA - 17250000

TELEFONE: 14998771639

16

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 701804201796375 - RG: 416851873 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	SOLICITADO E REALIZADO PELO DR CARLOS	25/09/2023 09:49

TAMIRES DE OLIVEIRA
COREN: 329945 / SP

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:45
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 6.209,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3A8.747.2B2.A80.CD9

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20612

Código de Verificação de Autenticidade
QKLA7K7LZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2023 às 14:05:04

Chave de Acesso
1031440F1SYXTRPPBTDZLFW118SPSYU8

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCORRO REF.08/2023	6.616,49	R$ 6.616,49

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.616,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.616,49**	**R$ 132,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.616,49 x 0,65%)	COFINS (6.616,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.616,49 x 1,50%)	CSLL (6.616,49 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 43,01	**R$ 198,49**	**R$ 0,00**	**R$ 99,25**	**R$ 66,16**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 6.209,58

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$889,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$177,9

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20612** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QKLA7K7LZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA CONVENIO APAS MÊS DE SETEMBRO 2023.

ISABELA ESTELA BIANCHI	DATA 10/09/2023
EXAMES	**VALOR**
CREATININA	5,60
POTASSIO	5,60
SODIO	5,60
UREIA	5,60
HEMOGRAMA	12,00

ISABELA ESTELA BIANCHI	DATA 04/09/2023
AMILASE	5,60
BILIRRUBINAS	6,00
CREATININA	5,60
POTASSIO	5,60
SODIO	5,60
UREIA	5,60
HEMOGRAMA	12,00
PCR	6,00

TOTAL	=	**86,40**

LISTAGEM SANTA CASA CONVENIO UNIMED MÊS SETEMBRO 2023.

FABIO RICARDO VICENTINI **DATA 26/09/2023**

EXAMES	VALOR
HEMOGRAMA	8,34
URINA I	5,06

GERALDO PIO DA SILVA **DATA 02/09/2023**

CREATININA	3,89
POTASSIO	3,89
SODIO	3,89
UREIA	3,89
HEMOGRAMA	8,34
URINA I	5,06

TOTAL = 42,36

LISTAGEM CONVENIO SANTA CASA MÊS DE SETEMBRO 2023.

CLAUDIONOR MACCORIN	26,00
ALINE C B P ZANUTO	12,00
DILENE B DOS SANTOS	9,50
ALINE B P ZANUTO	62,00
ALINE CRISTINA B P ZANUTO	64,70
TOTAL =	**174,20**

Dr.ª Debora L. Martinello
GINECOLOGIA, OBSTETRÍCIA,
COLPOSCOPIA
CRM-PR 21.295

Dr. Luís Eduardo Buttner
GINECOLOGIA, OBSTETRÍCIA, COLPOSCOPIA
ULTRA-SONOGRAFIA, INFERTILIDADE
CRM-SP 56.579 / CRM-PR 22.152

Solicito p/ Alini B. P. Zanata

118,53 (2)
59,20
+ 2,70

- Hemograma
- glicemia jejum
- TSH
- creatinina
- 25 OH vit D
- dos B12
- colesterol total e HDL
- Triglicerídeos
- TGO, TGP
- Fosfatase alcalina
- Urina I

19/08/23
Drª. Débora L. Martinello
Médica
CRM-PR 21.295

Av. Espírito Santo, 253
Cianorte - PR - Fone: (44) 3019-5597
Rua Rui Barbosa, 45
Bariri-SP - Fone: (14) 3662-2350
e-mail: deboralmartinello@hotmail.com / luisebuttner@uol.com.br

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

Guia de Exames Lab. S - Jorge

Associado Celina Cristina B. P. de Carvalho

Paciente a mesma

Médico

Autorizado por Beatriz

Bariri, 04 de setembro de

+2,70
62,00
+2,70x
64,70

mesma
Colhido novo exame
na mesma guia.

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

51.84 (2)
26,90

Guia de Exames Lab. S. Jorge

Associado Claudoir Maccarini

Paciente Vadelice P. Maccarini

Médico Drº Luiz C.F. Guaral

Autorizado por Beatriz

Bariri, 01 de 09 de 2023

Dr. Luiz Carlos Ferraz do Amaral
Cirurgia do Aparelho Digestivo e Endoscopia Digestiva - CRM SP 63.960

VALDELICE PASCOALIM MACCORIN

SOLICITO:

TGO, TGP, gama GT, bilirrubinas, hemograma, colesterol, triglicérides.

Bariri, 30 de agosto de 2023.

Dr. Luiz Carlos Ferraz do Amaral
Médico
CRM - 63.960 - SP

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 468
Bariri - Centro - SP - CEP 17250-071

Cel.: (14) 99604-5081
Fone: (14) 3662-4797

Urina I
cultura
+ antibiograma

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

24,30 (2)
12,00

Guia de Exames Lab. S. Jorge

Associado Aline C. B. P. Zanuto

Paciente a mesma

Médico Dra Renagela.

Autorizado por Beatriz

Bariri, 20 de 09 de 202

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

18,90 | 2
9,50

Guia de Exames Lab. S. Jorge

Associado Oilene B. dos Santos

Paciente a mesma

Médico Drº Wellington José Jorge

Autorizado por Beatriz

Bariri, 12 de 09 de 2023

Medclínica

Dr. Wellington J. Jorge
CRM: 55141
Geriatria
• Especialização pela UNICAMP
Urologia

Diane B. da Silva

Solicito

Urina I

cultura e + sa

Dr. Wellington José Jor
CRM 55141 MT 157421

14. 3662-1717 | 14. 3662-6522 | 14. 98156-1117
Av. Antônio José de Carvalho, 456 - Bariri-SP - CEP: 17250-182

ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

SANTA CASA DE BARIRI

AV.ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
BARIRI/SP - CEP 17250-000

118,53 (2)
59,30
+2,70
62,00

Guia de Exames Lab. S. Jorge

Associado Aline B. P. Zanuto

Paciente a mesma

Médico Drª Debora L. Martinelo

Autorizado por Beatriz

Bariri, 04 de 09 de 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.40.29
0198800198 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000740-8 99890385232-0
93071623284-6 29818360530-0
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.16.23284.2981836-0
Valor Total 74.099,89

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: E.41F.2BA.63C.014.313

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23284.2981836-0

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000169166098**

Valor Total do Documento: **74.099,89**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	12.092,10			12.092,10
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.788,59			1.788,59
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	60.079,34			60.079,34
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	139,86			139,86
	Totais	**74.099,89**			**74.099,89**

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 11/10/2023 09:11:30

85860000740 8 99890385232 0 93071623284 6 29818360530 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000740 8 | 99890385232 0 | 93071623284 6 | 29818360530 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.23284.2981836-0
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	74.099,89

Pague com o PIX

Assistência c.c. 23.680-2 TCV 003-2023

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR				
18/10/2023	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	2274	R$ 119,60	31.139.606/0001-36			
18/10/2023	IRRF PJ	IRRF - PJ	-	R$ 4.077,83	guia			
18/10/2023	PIS / COFINS / CSLL	PIS / COFINS / CSLL	-	R$ 12.747,16	guia			
18/10/2023	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALARES	642985	R$ 481,37				
18/10/2023	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALARES	642986	R$ 854,63				
18/10/2023	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALARES	643157	R$ 1.306,15				
18/10/2023	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALARES	643158	R$ 562,31				
18/10/2023	HUMANA ALIMENTAR	MEDICAMENTOS / DIETA	69656	R$ 3.005,44	B.B. 0001	0037-X	363151-6	02.786.436/0001-83
18/10/2023	CAIO LUIZ LEMOS NETTO	MATERIAS FARMACOLÓGICOS	3396	R$ 1.636,00	Santander 033	0172-4	13007147-8	13.780.372/0001-20
		TOTAL		R$ 24.790,49				

(3X)

CINEGAGLIA DROGARIA e PARTICIPACOES LTDA
AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 733, 739, CENTRO - 17250-000
BARIRI

CNPJ 31139606000136 IE 201050945111

Extrato No. 041704
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#| COD| DESC| QTD| UN| VL UN R$\| (VL TR R$)*| VL ITEM R$
1	7891058020286	ENTEROGERMINA PLUS C/ 1	1	UN	68,75		68,75
	Desconto sobre iten						-13,06
	Valor liquido:						55,69
2	7896658026850	BIOZINC KIDS 2MG C/75	1	UN	38,90		38,90
	Desconto sobre iten						-3,89
	Valor liquido:						35,01
3	7896004711355	GN NISTATINA+OXIDO ZI	1	UN	28,49		28,49
	Desconto sobre iten						-16,51
	Valor liquido:						11,98
4	7891317172657	GN NITAZOXANIDA 20MG/	1	UN	26,78		26,78
	Desconto sobre iten						-9,86
	Valor liquido:						16,92

TOTAL R$ **119,60**

Dinheiro 119,60
Troco R$ 0,00

"Comete crime quem sonega"

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
COO da Venda: 039692
PV00000518456 Atendente: 5
Caixa: 5 Operador: 5
Val Tributos Não Apurado R$119,60 (100,00%)
Você economizou R$43,32 (26,59%)

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. **001.248.554** 17/10/2023 - 13:13:21
3523 1031 1396 0600 0136 5900 1248 5540 4170 4303 1944

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
diponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.37
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310181905307219886 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 119,60
DATA: 18/10/2023 - 16:06:13

PAGO PARA: Cinegaglia Drogaria Participacoes L
CNPJ: 31.139.606/0001-36
CHAVE PIX: 31139606000136
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000022680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 16:06:14

==========

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F6.BA4.CA2.B15.FCF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CINEGAGLIA DROGARIA & PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2274 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CINEGAGLIA DROGARIA & PARTICIPACOES LTDA

Avenida 15 de Novembro, 773 - Centro, Bariri, SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36623149

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 2274
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35231031139606000136550010000022741982090958

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		135231759380588 17/10/2023 13:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR**	**CNPJ**
201050945111		31139606000136

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44690238000161	17/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 - FAZER DANFE	POLO JOSE DURANTE JUNIO		17250000	17/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Bariri	(14) 36629393	SP		13:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,01	6,30	0,00	0,00	162,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	43,32	0,00	0,00	119,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896658026850	BIOZINC KIDS 2MG C/75ML DESCONTO: R$ 3,89 (10,00%), TOTAL LÍQ.: R$ 35,01	21069030	000	5929	UN	1,00	38,90	38,90	3,89	35,01	6,30	0,00	18,00	0,00
7891058020286	ENTEROGERMINA PLUS C/5 FRAC 5ML DESCONTO: R$ 13,06 (18,99%), TOTAL LÍQ.: R$ 55,69	30024999	260	5929	UN	1,00	68,75	68,75	13,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004711355	GN NISTATINA+OXIDO ZINCO POM DERM 60G(GER) DESCONTO: R$ 16,51 (57,95%), TOTAL LÍQ.: R$ 11,98	30049099	060	5929	UN	1,00	28,49	28,49	16,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317172657	GN NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML DESCONTO: R$ 9,86 (36,81%), TOTAL LÍQ.: R$ 16,92	30049079	060	5929	UN	1,00	26,78	26,78	9,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 35231031139606000136590012485540417043031944 Val Tributos Não Apurado R$119,60 (100,00%)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.37
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000040-3 77830385232-2
93070123290-0 33543056061-5
Data do pagamento 18/10/2023
Numero do Documento 07.01.23290.3354305-6
Valor Total 4.077,83

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB: 0.25B.214.36B.4A2.0EC

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23290.3354305-6	20/10/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 4.077,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	4.077,83			4.077,83
	Totais	**4.077,83**	**0,00**	**0,00**	**4.077,83**

ANCADO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 17/10/2023 15:30:36

85860000040 3 77830385232 2 93070123290 0 33543056061 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000040 3 | 77830385232 2 | 93070123290 0 | 33543056061 5

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23290.3354305-6
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	4.077,83

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.37
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000127-5 47160385232-1
93070123290-0 33539199289-0
Data do pagamento 18/10/2023
Numero do Documento 07.01.23290.3353919-9
Valor Total 12.747,16

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: 2.82B.E1E.A9B.292.FC2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23290.3353919-9

Pagar este documento até: 20/10/2023

Valor Total do Documento: 12.747,16

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	12.747,16			12.747,16
	Totais	12.747,16	0,00	0,00	12.747,16

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 17/10/2023 15:30:31

85820000127 5 47160385232 1 93070123290 0 33539199289 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000127 5 | 47160385232 1 | 93070123290 0 | 33539199289 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23290.3353919-9
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	12.747,16

Pague com o PIX

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:37
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156462457595120000048137
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	101.804
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	481,37
VALOR COBRADO	481,37

NR.AUTENTICACAO 4.3DA.E34.D1F.EBD.F70

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 481,37 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.642.985
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.642.985
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6429 8514 1456 7014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231590636415 - 22/09/2023 14:30:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 481,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,37
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10228	PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM TISS: 70465983 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 24586 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM TISS: 70466009 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 29617 Lote: (1) 31413 Lote: (1) 32875 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	3,0000	18,0600	54,18	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10825	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X25MM SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 5134015116 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0, 00	0, 00		0, 00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 2 / 10 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:640921 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2117 9457 8885]. Inf. Contribuinte: Paciente: BRUNO PEREIRA DE CARVALHO Data cirurgia: 14/09/2023 Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-446.303	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.642.985
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6429 8514 1456 7014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231590636415 - 22/09/2023 14:30:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.11035	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X35 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 30793 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.11040	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X40 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 33412 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.26606	PL. T PARA 1/3 PROX.TIBIA 06 SUS: 0702031003 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780035 Lote: (1) 578616 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	326,0000	326,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 23/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011564624-5
Data do Processamento 22/09/2023	No. do Documento 642985/01	Espécie	(=) Valor do Documento 481,37
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 23/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 22/09/2023	No. do Documento 642985/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2023		Nosso Número 00019/121/0011564624-5
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 481,37
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,96 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.462457 5 95120000048137

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 23/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 22/09/2023	No. do Documento 642985/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2023		Nosso Número 00019/121/0011564624-5
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 481,37
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,96 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Bruno Pereira de Carvalho.

DATA DA CIRURGIA: 14.09.2023

NOME DO MÉDICO: Dr Dani (Tibia)

CONVÊNIO: Sus. Cx agendas fragmentos.

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: _____ Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	26....mm /...1.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		30....mm /.ø3.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5 - 36 cm		25....mm /..1.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES:

..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: 1 Placa em T com 1/3 proximal Tibial 6 furos. 1 parafuso esponjoso 6,5 rosca 32 mm/medida = 35 = 1 40 = 1

Assinatura do responsável Daniela

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Bruno Ribeiro de Carvalho

DATA DA CIRURGIA: 24.08.23

NOME DO MÉDICO: Dr. Samir

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: 01 broca

05 fios Schanz - Ø 5.5mm

05 parafusos - 50 a 70 - 5.5mm

Assinatura do responsável .....

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:37
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156462523595120000085463
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.805
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 854,63
VALOR COBRADO 854,63
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A26.4FF.5DB.72E.B0E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 854,63 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.642.986
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.642.986
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6429 8614 1456 9227

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231590647209 - 22/09/2023 14:31:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 854,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	958,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	104,18	0,00	0,00	0,00	854,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 40279 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM TISS: 70466130 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 47049 Lote: (1) 5137 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	18,0600		0, 00			0, 00	
LG.20303	PLACA TUBO DHS 135X03F TISS: 70663807 SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 57852 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0, 00	0, 00		0, 00	

SANTA CASA DE BARI...
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONT...
NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE ...
TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os ...
Nome Completo:
Data: 03/10/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:640919 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 1917 9457 3222] NFe Ref.: série:1 número:641793 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2023 [3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6417 9313 4776 5347]. Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA APARECIDA BISSI Data cirurgia: 14/09/2023 Medico..: ROGERIO CARNEIRO BITAR, DR Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-446,313	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.642.986
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6429 8614 1456 9227

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231590647209 - 22/09/2023 14:31:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.207851	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X85 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 61368 Nota de remessa: 640.919 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	90,2900	90,29	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 13782 Nota de remessa: 641.793 emitida em 21/08/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 23/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011564625-2
Data do Processamento 22/09/2023	No. do Documento 642986/01	Espécie	(=) Valor do Documento 854,63
Recebi(emos) o bloqueto/Titulo com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 23/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 22/09/2023	No. do Documento 642986/01	Espécie Doc. DM	Aceite N		Data do Processamento 22/09/2023	Nosso Número 00019/121/0011564625-2
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 854,63
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,70 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.462523 5 95120000085463

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 23/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 22/09/2023	No. do Documento 642986/01	Espécie Doc. DM	Aceite N		Data do Processamento 22/09/2023	Nosso Número 00019/121/0011564625-2
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 854,63
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,70 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Maria Aparecida de Brito

DATA DA CIRURGIA: 14.09.2023

NOME DO MÉDICO: Dr Rogério (Ortopedista Joaquim)

CONVÊNIO: Sus

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....3.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....85.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES:

..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS:.....

.....

.....

Assinatura do responsável .....

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:37
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156464842395160000130615
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.806
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.306,15
VALOR COBRADO 1.306,15
==========
NR.AUTENTICACAO 0.39A.FC0.C92.D09.5E2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2023 VALOR TOTAL: RS 1.306,15 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.643.157
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.643.157
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6431 5717 3652 3950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231620997921 - 27/09/2023 14:19:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/10/2023
Valor	RS 1.306,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.556,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	1.306,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.0711-20-00	CONECTOR ABERTO 1/2 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 06.256.377/0002-73 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: (2) 00602001 Lote: (3) 01239001 Nota de remessa: 641.454 emitida em 10/08/23	90211020	040	5102	UN	5,0000	50,0000	250,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1267-20-00	BARRA ALUMINIO 1/2 X 250MM SUS: 0702030384 CNPJ: 06.256.377/0002-73 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: (1) 01272001 Nota de remessa: 641.454 emitida em 10/08/23	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.163,0000	1.163,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.925018	PINO SCHANZ 5.0X180 TRAUMEDICA SUS: 0702030805 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410026 Lote: (2) 424116 Lote: (3) 641120 Nota de remessa: 641.454 emitida em 10/08/23	90211020	040	5102	UN	5,0000	28,4500	142,25	0, 00	0, 00		0, 00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL ☐ PARCIAL. Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 27/09/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:641454 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2023 [3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6414 5416 4145 4090]. Inf. Contribuinte: Paciente: BRUNO PEREIRA DE CARVALHO Data cirurgia: 24/08/2023 Medico..: ROGERIO CARNEIRO BITAR, DR Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-446.354	

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 27/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011564648-4
Data do Processamento 27/09/2023	No. do Documento 643157/01	Espécie	(=) Valor do Documento 1.306,15
Recebi(emos) o bloqueto/Titulo com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 27/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/09/2023	No. do Documento 643157/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023		Nosso Número 00019/121/0011564648-4
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 1.306,15
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,61 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.464842 3 95160000130615

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 27/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/09/2023	No. do Documento 643157/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023		Nosso Número 00019/121/0011564648-4
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 1.306,15
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,61 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:37
019800198 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156464925895160000056231
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.807
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 562,31
VALOR COBRADO 562,31
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0F0.32A.60D.2F3.3C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2023 VALOR TOTAL: RS 562,31 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.643.158
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.643.158
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6431 5817 3652 6620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231621005376 - 27/09/2023 14:20:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/10/2023
Valor	RS 562,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,31
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: 0702030694 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (4) 57970 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	4,0000	15,3400	61,36	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.19406	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X06 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 60072 Nota de remessa: 641.456 emitida em 10/08/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 041923 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0, 00	0, 00		0, 00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: [X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens
Nome Completo:
Data: 3 / 10 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:640923 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2317 9458 4421] NFe Ref.: série:1 número:641456 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2023 [3523 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6414 5616 4145 6038]. Inf. Contribuinte: Paciente: WILLIAN RAFAEL DE SOUZA Data cirurgia: 23/09/2023 Medico..: ROGERIO CARNEIRO BITAR, DR Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-446.456	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.643.158
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6431 5817 3652 6620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231621005376 - 27/09/2023 14:20:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 014623 Lote: (5) 032023 Lote: (1) 060823 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23 Nota de remessa: 641.456 emitida em 10/08/23	90211020	040	5102	PC	7,0000	15,3400	107,38	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (2) 095623 Nota de remessa: 641.456 emitida em 10/08/23 Nota de remessa: 641.456 emitida em 10/08/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 099123 Nota de remessa: 641.456 emitida em 10/08/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.2108.9	PLACA RETA A/C 3.5X09 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 36175 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0, 00	0, 00		0, 00	

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 27/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011564649-2
Data do Processamento 27/09/2023	No. do Documento 643158/01	Espécie	(=) Valor do Documento 562,31
Recebi(emos) o bloqueto/Titulo com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 27/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/09/2023	No. do Documento 643158/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023		Nosso Número 00019/121/0011564649-2
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 562,31
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,12 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.464925 8 95160000056231

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 27/10/2023
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/09/2023	No. do Documento 643158/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023		Nosso Número 00019/121/0011564649-2
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 562,31
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,12 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE:_____

DATA DA CIRURGIA:_____

NOME DO MÉDICO:_____

CONVÊNIO:_____

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5 -		.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN:	1,0 /.....	1,5 /.....
	2,0 /.....	2,5 /.....
	3,2 /.....	4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES:

..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS:_____

_____

_____

Assinatura do responsável _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE:_____

DATA DA CIRURGIA:_____

NOME DO MÉDICO:_____

CONVÊNIO:_____

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	**Ø 4.5 MM -**	.....mm /.....	**Ø 3.5 mm -**	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	**Ø 4,0 mm -**	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS:_____

_____

_____

Assinatura do responsável _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: [illegible]

DATA DA CIRURGIA: [illegible]

NOME DO MÉDICO: [illegible]

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5 -		.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....
2,0 /..... 2,5 /.....
3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES:
..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)
..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA
..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS
..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: [illegible]

Assinatura do responsável .....

[illegible]

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:50
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 3.005,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO F.CC9.11C.9EF.818.6D2

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.069.656 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.656
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0696 5612 5210 6813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231768264952

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/10/2023 - 14:33:16
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	18/10/2023 - 14:33:16
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69656_001	17/11/2023	3.005,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	3.005,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**3.005,44**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
2,00	CX				10,00 / 10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote: 10RK5644 Qtd:8 Val:30/09/2024	30049099	260	5405	UND	8,00	375,68	3.005,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 151 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310181934316162936 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.636,00
DATA: 18/10/2023 - 16:35:25

PAGO PARA: Caio Luiz Lemos Netto Me
CNPJ: 13.780.372/0001-20
CHAVE PIX: 13780372000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0172 - CONTA: 000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 16:35:26

==========

DOCUMENTO: 101808
AUTENTICACAO SISBB: C.7BE.81E.66A.78E.527

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003.396** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tatuí - SP - 18.270-390
Fone (14) 98121-0231

aline@msjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003.396
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1013 7803 7200 0120 5500 1000 0033 9614 0436 5678

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135231766375653 - 18/10/2023 10:56:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
687075884117		13.780.372/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409	Centro		17.250-970	18/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Bariri		SP		10:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.614,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IP
ABS1MR40R	PGA VIO 1 AG1/2 CIL4,0-70CM CX C/36ENV VAL:08/2028 - BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	384,00	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	PGA VIO 1 75 SG40 CIL PONT CON GROS PREM 40MM 1/2CIRC 36ENV(VAL: 9233222) LOTE: 9233222	30061090	1102	5.102	CX	2,00	308,00	616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA0CR30G	ALGODAO 0 AG3/8 CIL3,0-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	115,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 239,76 (Federal) e R$ 193,68 (Estadual). Fonte: IBPT 0D61CD	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ASSIST

	FORNECEDOR		DOC	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA COR	CNPJ
20/10/2023	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FORNECEDORES	252474	R$ 563,88	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52
20/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FORNECEDORES	147786	R$ 502,39	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
20/10/2023	CIRURGICA JAHU	FORNECEDORES	6	R$ 540,00	52.302.976/0001-12	Banco Bradesco	0060	37403-2	52.302.976/0001-12
20/10/2023	MEDMASTER	FORNECEDORES	60399	R$ 1.474,10	03.521.785/0001-36	B.B. 0001	0037-X	1124-X	03.521.785/0001-36
				R$ 3.080,37					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.50.05
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202310202045183037638 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 540,00
DATA: 20/10/2023 - 17:45:43

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060 - CONTA: 00000000000000374032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 17:45:45

==========

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 3.E47.19B.465.891.9A6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1052 3029 7600 0112 5500 1000 0000 0614 4761 4865

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231782686234 - 20/10/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
CUPOM EMITIDO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	20/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	20/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	10:10:16

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

20/10/2023
540,00
DINHEIRO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alq ICMS	Alq IPI
0001010000134	VALVULA RED CIL 1 MAN C/FLUX CB LG O2	90262090	0400	5.929	UN	3	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0	0

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 20 / 10 / 23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 22,68 Fed, 64,80 Est Fonte: IBPT Ar5Fr7 CFe SAT: CFe35231052302976000112590013491110000120850770 N. PEDIDO 37550	

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**Nº 6**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**
		FL 1 / 1

CIRÚRGICA JAHU

14 99901-4987 cirurgicajau@outlook.com
Rua Quintino Bocaiuva, 177 - Centro - CEP 17201-470 - Jaú/SP

REQUISIÇÃO DE PRODUTOS

Nº 015

Cliente: Santa Casa Borini

Data: 03 / 10 / 23

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
3	cadarço c/ fluoresceína	180,00	540,00

TOTAL R$

PEDIDO Nº 80 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 03-10-2023 13:29:35

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
VALVULA REDUTORA COM FLUXOMETRO DE OXIGENIO (PROTEC)			UNIT	3	R$180,00	R$540,00

TOTAL: R$540,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 80

PRODUTO: VALVULA REDUTORA COM FLUXOMETRO DE OXIGENIO (PROTEC) - QTD: 3 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$180,00	3	R$540,00	X	COMPRA POR MENOR PREÇO E RAPIDEZ DE ENTREGA
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	PROTEC	R$290,00	3	R$870,00		
HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87	FRETE CIF/ VALOR TOTAL 1.111,50 / ATÉ 15 DIAS ÚTEIS PARA ENTREGA	R$370,50	3	R$1.111,50		

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:48:47
019800198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.474,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.D96.21B.90C.23D.17E

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.399
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0603 9919 6399 9633

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135231777709113 19/10/2023 16:16:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	19/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**19/10/2023**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**16:09:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.474,10	265,34	0,00	0,00	1.474,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.474,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL	0-Remetente				28.663.998/0002-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4362	FERROMALTOSE 20 MG/ML 5ML IV SUCROFER (CXA 5 AMP) CLARIS Lote=B5F0381A Val=30/09/2024 Qtd=100 PMC=0,000 R.ANVISA=1427700350023 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 8902344901147	30049099	200	5102	AMP	100	14,741	1.474,10	1.474,10	265,34	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 55714 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.399. EMISSÃO: 19/10/2023 VALOR TOTAL: 1.474,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.060.399 SÉRIE 1

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:43:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 502,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E06.DA0.A39.284.77A

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 147.786

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 147.786

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001477861001694480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	19/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	19/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 147.786/ 1 Valor: 502,39 Vencto. 19/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	502,39

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote: AQ-049/23 Val.: 30/04/2025	30049099	040	5102	CX	3,00 3,00	167,463100	502,39	0,00	0,00			

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.168.900	

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:41:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 563,88

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO B.438.CB9.AFD.B1D.A82

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 19/10/2023 Pedido: 610587 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 563,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.252.474
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.252.474
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2524 7411 5201 4490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231777086484 19/10/2023 15:17:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	19/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	19/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19/10/2023	563,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
563,88		87,10	0,00	0,00	563,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		563,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO							06.209.025/0001-86
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108			CRAVINHOS			SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**			**PESO LIQUIDO**
1	Caixa(s)			3,00			0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
059649	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML(G) Lote:B22H2333 Qtde: 50 Vencto: 30/09/2024	3004.90.29	000	5102	FR	50,00	4,8000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
063322	FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM.24UN MEDIX Lote:230516 Qtde: 6 Vencto: 31/05/2028	3006.10.90	200	5102	CX	6,00	26,9900	161,94	0,00	161,94	29,15	0,00	18,00	0,00
063503	FIO NYLON 4-0 AG3/8 3CM.24UN MEDIX Lote:230411 Qtde: 6 Vencto: 30/04/2028	3006.10.90	200	5102	CX	6,00	26,9900	161,94	0,00	161,94	29,15	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 240,00 Lista Neutra 323,88 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. 5 Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3 PEDIDO 149 **Cliente: 12144 Pedido: 610587**	

RESCISÃO ASSISTENCIA

				PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CPF
23/10/2023	SOLANGE APARECIDA GARCIA.	RESCIÃO TRABALHISTA	R$ 10.269,51		BB 001	0198-8	26.322-2	264.241.168-00
23/10/2023	SOLANGE APARECIDA GARCIA.	MULTA FGTS	R$ 6.161,30		BB 001	0198-8	26.322-2	264.241.168-00
			R$ 16.430,81					

23/10/2023	ARIANA DA SILVA COSTA	RESCIÃO TRABALHISTA	R$ 5.919,78		BB 001	0198-8	26317-6	335.470.298-21
23/10/2023	ARIANA DA SILVA COSTA	MULTA FGTS	R$ 3.720,35		BB 001	0198-8	26317-6	335.470.298-21
			R$ 9.640,13					

23/10/2023	CLAUDIA FERNANDA MELLO	RESCIÃO TRABALHISTA	R$ 22.107,54		BB 001	0198-8	26284-6	392.381.928-55
23/10/2023	CLAUDIA FERNANDA MELLO	MULTA FGTS	R$ 9.713,06		BB 001	0198-8	26284-6	392.381.928-55
			R$ 31.820,60					
		TOTAL	**R$ 57.891,54**					

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:05:01
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.322
VALOR TOTAL 10.269,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLANGE APARECIDA GARCIA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.322-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.98B.30A.3F4.FB6.D92

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome			
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03-Endereço				04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-				CENTRO
05-Município	06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI	SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
12554054136	000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA	CONTA CORRENTE: 033006460000710023719

12-Endereço	13-Bairro
RUA PIRATININGA 00042	JD INDUSTRIAL

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17250442	00094192/00124/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
264.241.168-00	03/06/1976	APARECIDA ALVES GARCIA

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.532,72	05/03/2016	16/10/2023	16/10/2023
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS — **FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.**

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			53,50
0252 AD. NOTURNO 40%		48,22	199,28
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		0,95	14,73
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		40,00	326,98
7071 AUX ALIMENTAÇÃO 10/2023		16,00	160,00
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		16,00	817,45
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	07/12		1.544,48
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	07/12		514,83
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	2.438,56
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		21,00	1.706,99
9074 13.SALARIO RESCISAO	10/12	10,00	2.113,45
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		203,21
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		2,00	406,42
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			135,47

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		7,60	107,27
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		8,14	188,69
7005 ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	9,88

LANÇADO

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**10.635,35**
TOTAL DAS DEDUCOES	**365,84**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0	
VLR.RESCISORIO LIQUIDO	**10.269,51**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 25/10/2023**

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

Portaria 1621/2010 de 14/07/2010 do Ministerio do Trabalho

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.28
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85810000061-7	61300239202-0
	31025289358-8	67646902382-0
Data do pagamento		23/10/2023
Identificador		28935867646902382
Data de vencimento		25/10/2023
Valor Total		6.161,30

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: A.C17.80D.F4F.376.939

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/10/2023 16:20:04

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

28935867646902382

12- Total a Recolher

6.161,30

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000617 613002392020 310252893588 676469023820

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/10/2023 16:20:04

Solange Ap. Garcia

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

28935867646902382

12- Total a Recolher

6.161,30

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000617 613002392020 310252893588 676469023820



Autenticação mecânica

Via Banco

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:12:15
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.317
VALOR TOTAL 5.919,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA DA SILVA COSTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.317-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.956.C8C.0D9.1BA.DB5

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome				
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
03-Endereço					04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-					CENTRO
05-Município		06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI		SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
13308958774	000306045-ARIANA DA SILVA COSTA	CONTA CORRENTE: 033006460000010161555

12-Endereço	13-Bairro
RUA PASCHOALINO DE SANTIS 00264	MARIA LUIZA

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17253142	00071784/352/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
335.470.298-21	03/04/1984	ELIANA GOMES DA SILVA

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.878,92	25/08/2020	17/10/2023	17/10/2023

27-Codigo de Afastamento	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)	30-Categoria do Trabalhador
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR	DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			3,77	0090 I.N.S.S.		7,72	119,98
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		0,92	15,08	0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		8,05	166,88
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	87,68	0096 I.R.R.F.		15,00	63,74
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		7,00	438,41	7005 ASSOC FUNCIONARIO			120,00
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	02/12		375,78	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	9,11
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	02/12		125,26	9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS		10,00	919,60
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	2.260,99				
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		9,00	678,30				
9074 13.SALARIO RESCISAO	10/12	10,00	1.131,92				
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		188,42				
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	188,42				
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			62,81				
9598 SAL.MATERNIDADE 13.SALARO			753,97				
9901 FERIAS		10,00	756,21				
9902 1/3 DE FERIAS		10,00	252,07				

TOTAL RESCISORIO BRUTO	7.319,09	TOTAL DAS DEDUCOES	1.399,31
		VLR.RESCISORIO LIQUIDO	5.919,78

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 26/10/2023

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data

Carimbo/Ass.Assistente

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

Portaria 1621/2010 de 14/07/2010 do Ministerio do Trabalho

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.28
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000037-5	20350239202-6
	31026292341-2	18946902382-0
Data do pagamento		23/10/2023
Identificador		29234118946902382
Data de vencimento		26/10/2023
Valor Total		3.720,35

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: 5.622.757.DD1.5B0.936

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 11:28:31

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

29234118946902382

12- Total a Recolher

3.720,35

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000375 203502392026 310262923412 189469023820

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 11:28:31

Ariana da Silva Costa

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

29234118946902382

12- Total a Recolher

3.720,35

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000375 203502392026 310262923412 189469023820



Autenticação mecânica

Via Banco

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:26:15
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.284
VALOR TOTAL 22.107,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA FERNANDA DE MELO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.284-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.CF1.0A3.6BF.161.403

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome				
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
03-Endereço					04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-					CENTRO
05-Município		06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI		SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome			
20215879273	000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO			CONTA CORRENTE: 03300646000001011138 5
12-Endereço			13-Bairro	
RUA LUCYENE EDWIGES COCIA 00059			JD SAO MARCOS	
14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)	
BARIRI	SP	17257140	00016388/344/SP	
18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe		
392.381.928-55	18/01/1991	MARIA JOSE DOS SANTOS MELO		

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
2.950,75	27/05/2019	18/10/2023	18/10/2023
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	59950410000146-SIND DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA NO ESTADO DE SAO PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR	DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			72,05	0090 I.N.S.S.		8,67	252,28
0252 AD. NOTURNO 40%		0,63	7,68	0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		10,04	441,64
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		6,12	280,50	0096 I.R.R.F.		27,50	636,51
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		40,00	708,18	7005 ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7013 PLANTAO		1,00	71,42				
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		18,00	1.770,45				
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	05/12		2.049,53				
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	05/12		683,18				
9038 FERIAS VENCIDAS		1,00	4.672,48				
9039 1/3 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.557,49				
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	4.769,26				
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		12,00	1.907,70				
9074 13.SALARIO RESCISAO	10/12	10,00	4.000,69				
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		397,44				
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	397,44				
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			132,48				

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**23.477,97**	**TOTAL DAS DEDUCOES**	**1.370,43**
		VLR.RESCISORIO LIQUIDO	**22.107,54**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 27/10/2023

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

Portaria 1621/2010 de 14/07/2010 do Ministerio do Trabalho

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.28
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85810000097-8 13060239202-9
31027292340-7 39846902382-1
Data do pagamento 23/10/2023
Identificador 29234039846902382
Data de vencimento 27/10/2023
Valor Total 9.713,06

DOCUMENTO: 102303
AUTENTICACAO SISBB: 3.E43.89B.E51.2A5.3AC

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 11:16:11

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

29234039846902382

12- Total a Recolher

9.713,06

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000978 130602392029 310272923407 398469023821

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 11:16:11

Claudia Fernanda melo

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	44.690.238/0001-61

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	14-36622563	17.250-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	BARIRI	SP	639	1	1

11- Identificador

29234039846902382

12- Total a Recolher

9.713,06

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000978 130602392029 310272923407 398469023821



Autenticação mecânica

Via Banco

Assistencia a saude

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGENCIA	CONTA	CNPJ
25/10/2023	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	252672	R$824,00	49.228.695/0001-52	B.B. 0001	6520-X	104069-3	49.228.695/0001-52
25/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	148255	R$2.135,75	08.231.734/0001-93	B.B. 0001	6505-6	1411-7	08.231.734/0001-93
25/10/2023	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	389073	R$870,40	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
25/10/2023	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	MEDICAMENTOS	389055	R$521,60	00.339.246/0001-92	B.B. 0001	2755-3	121550-7	00.339.246/0001-92
				R$4.351,75					

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:55:14
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 824,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.ECC.EA4.3EA.7C5.B2B

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 25/10/2023 Pedido: 610811 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 824,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.252.672
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.252.672
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2526 7211 1145 2279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231814617696 25/10/2023 08:43:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	25/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	25/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	28/10/2023	824,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,00	148,32	0,00	0,00	824,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			3,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033554	AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Lote:07642418 Qtde: 30 Vencr: 31/05/2025	3004.90.39	000	5102	FR	30,00	17,6500	529,50	0,00	529,50	95,31	0,00	18,00	0,00
054301	FITA MICROPORE 2,5CMX10M CIEX Lote:F P394/23-GC Qtde: 30 Vencr: 30/09/2025	3005.10.90	500	5102	UND	30,00	2,9500	88,50	0,00	88,50	15,93	0,00	18,00	0,00
054842	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:O LST0823 Qtde: 50 Vencr: 23/02/2025	3821.00.00	500	5102	UND	50,00	3,0000	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
063572	DOSADOR ORAL SERINGA 10ML VERDE Lote:HYOS10 Qtde: 160 Vencr: 30/09/2027	9018.31.19	200	5102	UND	160,00	0,3500	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 555,50 Lista Neutra 253,50 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. 5 Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3 PEDIDO N 153 **Cliente: 12144 Pedido: 610811**	

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:57:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.135,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.0BC.348.140.5CE.B87

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 148.255

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 148.255

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001482551001699203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	24/10/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	24/10/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 148.255/ 1 Valor : 2.135,75 Vencto. 24/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.827,79	329,01	0,00	0,00	2.135,75

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.135,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			86,000	86,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR BIOMASS Lote : HSAM21060105 Val. : 29/02/2028	39269030	000	5102	UND	100,00 100,00	3,017500	301,75	301,75	54,32		18,0	
571381	ALCOOL SWABS C/100 UND MEDIX Lote : 23020106 Val. : 28/02/2026	30059090	000	5102	PCT	1,00 1,00	3,465800	3,47	3,47	0,62		18,0	
33154	AMPICILINA SODICA 1000MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB) BLAU Lote : 23070676 Val. : 31/07/2025	30041011	000	5102	CX	1,00 1,00	414,990000	414,99	414,99	74,70		18,0	
572106	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "CUTENOX" MYLAN Lote : A4500001 Val. : 31/10/2024	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	99,000000	396,00	396,00	71,28		18,0	
28701	AMOXI+CLAVULANATO 500MG+100MG INJ CX C/20FA "DOCLAXIN" (ANT BLAU Lote : 22040287 Val. : 01/04/2024	30049099	020	5102	CX	3,00 3,00	167,980000	503,94	195,98	35,28		18,0	
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS" CRISTALIA Lote : 23060682 Val. : 06/06/2025	30049099	000	5102	CX	8,00 8,00	64,450000	515,60	515,60	92,81		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 148.255

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001482551001699203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI REG.:Sumare N/P.169.366	

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:58:30
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 870,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.195.5F7.496.42E.FE6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.389.073
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3890 7312 8054 2058

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230281306621 24/10/2023 14:25:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	24/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP	

FATURA/DUPLICATA

001	24/10/23	R$ 870,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
870,40	88,49	0,00	0,00	305,15	870,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23539	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML CLARA BICO RETO COD-0905-4 PCT/C/12 UN J PROLAB cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=104491 Qtd=4 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898198860420	39269040	000	6108	PCT	4	31,5600	126,24	126,24	15,15	12	46,05
23541	ALMOTOLIA PLASTICA 500ML CLARA BICO RETO COD-0906-1 PCT/C/12 UN J PROLAB cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=104259 Qtd=5 Fab=15/05/2023 Val=15/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898198860437	39269040	000	6108	PCT	5	46,6800	233,40	233,40	28,01	12	85,14
26576	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210220 PMC=0,00 Lote=2300019675 Qtd=100 Fab=16/06/2023 Val=12/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898468479482	90189010	000	6108	UN	100	0,8214	82,14	82,14	9,86	12	26,36
27231	MICROPORE 1,2CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662160 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0080245210311 PMC=0,00 Lote=1604337I Qtd=3 Fab=12/09/2023 Val=11/09/2025 Cod Barras (cEan): 7891800662160	30051030	300	6108	PCT	3	36,2400	108,72	108,72	4,35	4	34,89
23543	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN J PROLAB cProdANVISA=0080097910002 PMC=0,00 Lote=105136 Qtd=5 Fab=12/07/2023 Val=12/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898198865241	39269040	000	6108	PCT	5	45,8000	229,00	229,00	27,48	12	83,54
23510	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28923031 Qtd=3 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2028	90183929	200	6108	CX	3	30,3000	90,90	90,90	3,64	4	29,17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$68,19. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 848097 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: TATIANEBARBOSA PEDIDO N°158 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 305,15 (35,06%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23510, 23539, 23541, 23543, 26576) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 68,19. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/10/2023,Valor Total: R$870,40, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.389.073
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.389.073
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3890 7312 8054 2058

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230281306621 24/10/2023 14:25:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 07898157725364											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:59:32
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 521,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.79D.0A4.95E.624.FC0

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.389.055
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3890 5514 0176 4120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230281229073 24/10/2023 13:39:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	24/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	24/10/23	R$ 521,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
521,60	20,86	0,00	0,00	137,34	521,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=3L035C Qtd=4 Fab=18/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	4	130,40	521,60	521,60	20,86	4	137,34

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$73,02. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 848096 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: TATIANEBARBOSA PEDIDO N°158 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 137,34 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26799) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 73,02. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/10/2023,Valor Total: R$521,60, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.389.055
SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 158 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 24-10-2023 09:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL)	30 frascos	30 frascos	DOSE	30	R$17,65	R$529,50
78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES	02 pacotes		PC	2	R$28,00	R$56,00
70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO			UN	50	R$3,00	R$150,00
79590330 - MICROPORE 2,5X10			UN	30	R$2,95	R$88,50
			TOTAL: R$824,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 158

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 30 - UND: DOSE - MARCA: 30 frascos - OBS: 30 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AERODINI-TEUTO	R$17,65	30	R$529,50	X	APENAS DUAS COTARAM
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	TEUTO CX1	R$36,20	30	R$1.085,99		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 2 - UND: PC - MARCA: 02 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 10ML COD-10021 - EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN- SR	R$0,48	2	R$0,95		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$28,00	2	R$56,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack c/80	R$35,12	2	R$70,24		

PRODUTO: 70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CLEAN-UP	R$3,00	50	R$150,00	X	APENAS DUAS COTARAM
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN 3M	R$20,78	50	R$1.039,00		

PRODUTO: 79590330 - MICROPORE 2,5X10 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CIEX	R$2,95	30	R$88,50	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662177 PCT/C/12 RL -CREMER	R$4,70	30	R$141,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3M CX1	R$6,49	30	R$194,68		

PEDIDO Nº 158 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 24-10-2023 09:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG			FA	60	R$8,40	R$503,94
90393503 - AMPICILINA 1G			FA	100	R$4,15	R$415,00
90423755 - CISATRACURIO 10MG			FA	40	R$12,89	R$515,63
90458109 - CLEXANE 20MG			UN	40	R$9,90	R$396,00
78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO			UN	100	R$3,02	R$301,75
78256038 - HASTES DE ALGODAO SWAB ESTERIL			UN	100	R$0,03	R$3,47
		TOTAL:				**R$2.135,79**

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 158

PRODUTO: 90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau c/20	R$8,40	60	R$503,94	X	APENAS DUAS COTARAM
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU CX25	R$8,45	60	R$507,00		

PRODUTO: 90393503 - AMPICILINA 1G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau c/100	R$4,15	100	R$415,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	TEUTO CX50	R$4,19	100	R$419,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A- BLAUSIEGEL	R$4,29	100	R$428,90		

PRODUTO: 90423755 - CISATRACURIO 10MG - QTD: 40 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/5	R$12,89	40	R$515,63	X	APENAS DUAS COTARAM
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	ACHE CX5	R$32,69	40	R$1.307,68		

PRODUTO: 90458109 - CLEXANE 20MG - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	mylan	R$9,90	40	R$396,00	X	APENAS DUAS COTARAM
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 20MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN -SANOFI	R$10,18	40	R$407,20		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass	R$3,02	100	R$301,75	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BIOMASS CX100	R$3,19	100	R$318,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN- MEDIX	R$3,43	100	R$343,00		

PRODUTO: 78256038 - HASTES DE ALGODAO SWAB ESTERIL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/100	R$0,03	100	R$3,47	X	APENAS DUAS COTARAM
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,28	100	R$28,00		

PEDIDO Nº 158 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: GIOVANA.VICCARI - 24-10-2023 09:27:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000061 - ALMOTOLIA	250ml clara	250ml	UN	40	R$2,63	R$105,20
70000062 - ALMOTOLIA	500ml clara	500ml	UN	60	R$3,89	R$233,40
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	40	R$13,04	R$521,60
79427260 - COLETOR UNIVERSAL	estéril tampa vermelha		UN	500	R$0,46	R$229,00
70272859 - MICROPORE 12,5X10			UN	30	R$3,02	R$90,60
73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO				30	R$3,03	R$90,90
78204038 - TRANSOFIX			UN	100	R$0,82	R$82,14

TOTAL: R$1.352,84

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 158

PRODUTO: 70000061 - ALMOTOLIA - QTD: 40 - UND: UN - MARCA: 250ml clara - OBS: 250ml

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML CLARA BICO RETO COD-0905-4 PCT/C/12 UN- JPROLAB	R$2,63	40	R$105,20	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GG INDUSTRIA	R$2,90	40	R$116,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 250ML CX C/24FRS VIC PHARMA	R$3,88	40	R$155,36		

PRODUTO: 70000062 - ALMOTOLIA - QTD: 60 - UND: UN - MARCA: 500ml clara - OBS: 500ml

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GG INDUSTRIA BICO CURVO	R$3,80	60	R$228,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALMOTOLIA PLASTICA 500ML CLARA BICO RETO COD-0906-1 PCT/C/12 UN- JPROLAB	R$3,89	60	R$233,40	X	COTOU O PRODUTO CORRETO

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN -SANOFI	R$13,04	40	R$521,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/10	R$15,35	40	R$614,10		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HEPARINOX-CRISTALIA	R$17,50	40	R$700,00		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - MARCA: estéril tampa vermelha

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,38	500	R$190,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN- JPROLAB	R$0,46	500	R$229,00	X	COTOU O PRIDUTO CORRETO
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	3b c/100	R$0,67	500	R$336,90		

PRODUTO: 70272859 - MICROPORE 12,5X10 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 1,2CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662160 PCT/C/12 RL- CREMER	R$3,02	30	R$90,60	X	APENAS DUAS COTARAM
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3M CX1	R$6,35	30	R$190,42		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 30 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	LABOR IMPORT CX10	R$2,84	30	R$85,13		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,03	30	R$90,90	X	-

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 30 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$3,25	30	R$97,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass c/10	R$3,36	30	R$100,72		

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 PCT/C/100 UN- EMBRAMED	R$0,82	100	R$82,14	X	ÚNICA A COTAR

TCV 003-2023 ASSISTÊNCIA Á SAÚDE C.C. 23.680-2

DT PREVISTA	CONTA	HISTÓRICO	DOCTO	VALOR	PIX	BANCO	AGE	CONTA	CPF / CNPJ
31/10/2023	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 2.079,72		BB	0198-8	5682-0	116.893.338-20
31/10/2023	JESSICA ROBERTA MORENO	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 2.807,51		BB	0198-8	26265-X	312.005.608-17
31/10/2023	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 1.119,99		BB	0027-2	106672-2	342.122.938-46
31/10/2023	NAIARA GIMENES	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 2.773,96		BB	0198-8	26321-4	450.113.358-95
31/10/2023	MARCIA DE PAULI	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 3.144,12		BB	0198-8	26298-6	180.886.878-10
31/10/2023	PAMELA LOPES	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 5.285,75		BB	0198-8	26231-5	425.542.048-37
31/10/2023	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 3.234,23		BB	0198-8	26243-9	322.690.258-06
31/10/2023	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 2.927,84		BB	0198-8	26245-5	381.452.348-24
31/10/2023	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 2.772,41		BB	0198-8	26303-6	267.339.858-96
31/10/2023	SANDRA LUIZA DE JESUS	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 2.600,75		BB	0198-8	26313-3	204.131.378-13
31/10/2023	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	FERIAS	FERIAS 11.2023	R$ 3.208,81		BB	0198-8	26226-9	696.344.834-53
31/10/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST	DIETA	69912	R$ 3.005,44	02.786.436/0001-83	B.B. 0001	0037-X	363151-6	02.786.436/0001-83
			TOTAL	R$ 34.960,53					

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FERIAS NOVEMBRO /2023		
PAGAMENTOS A SEREM REALIZADOS EM 25/10/2023		
NOVEMBRO/2023	**LIQUIDO**	**DATA PAGTO**
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	**R$ 2.079,72**	
JESSICA ROBERTA MORENO	**R$ 2.807,51**	
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ (14 DIAS)	**R$ 1.094,62**	
MARCIA DE PAULI	**R$ 3.144,12**	
NAIARA GIMENES	**R$ 2.773,96**	
PAMELA LOPES	**R$ 5.285,75**	
PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	**R$ 3.234,23**	
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	**R$ 2.927,84**	
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	**R$ 2.772,41**	
SANDRA LUIZA DE JESUS	**R$ 2.600,75**	
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	**R$ 3.208,81**	
TOTAL	**R$ 31.929,72**	

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:41
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.682
VALOR TOTAL 2.079,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILEUZA MARTINS GOMES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.682-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.566.5CD.9F8.12C.CDB

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	0044227/00086	000306151

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE JULHO DE 2022 A 30 DE JUNHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	0044227/00086	000306151

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE JULHO DE 2022 A 30 DE JUNHO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010189252

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
044227	00086	Ficha	306151

Periodo de Aquisição

DE 01 DE JULHO DE 2022 A 30 DE JUNHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.532,72**

ADMISSÃO 01/07/2022

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,53
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,28	11,38
0252-AD. NOTURNO 40%	8,38	2,62
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	[illegible]
7004-HORAS EXTRAS 100%	2,60	4,06
	TOTAL ===>	174,86

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.707,58	0090 I.N.S.S.	8,13	185,10
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	569,19	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,95
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.276,77	TOTAL DE DESCONTOS		197,05

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.079,72

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida à

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima. tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA
CPF: 116.893.338-20

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001018925 2

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
044227	00086	Ficha	306151

Periodo de Aquisição

DE 01 DE JULHO DE 2022 A 30 DE JUNHO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,53
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	7,28	11,38
0252-AD. NOTURNO 40%	8,38	[illegible]
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	153,27
7004-HORAS EXTRAS 100%	2,66	4,00
	TOTAL ===>	174,86

ADMISSÃO
01/07/2022

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.707,58	0090 I.N.S.S.	8,13	185,10
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	569,19	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,95
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.276,77	TOTAL DE DESCONTOS		197,05

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.079,72

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

CPF: 116.893.338-20

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/07/2022 A 01/06/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		05/2023	0,00		42,31 (EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		42,31 (RESULTADO)
		R$	42,31 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		3,53
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		05/2023	7,28		134,17 (EM HORAS)
	TOTAL===>		7,28x2,00	14,56 Horas	136,57 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(14,56) x o valor da hora(R$		9,38) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		11,38
252	AD. NOTURNO 40%				
		05/2023	8,38		30,32 (EM HORAS)
	TOTAL===>		8,38x0,40	3,35 Horas	31,39 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(3,35) x o valor da hora(R$		9,37) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		2,62
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		05/2023	2,60		47,04 (EM HORAS)
	TOTAL===>		2,60x2,00	5,20 Horas	48,72 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(5,20) x o valor da hora(R$		9,37) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		4,06

Funcionário: 000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/07/2022 A 01/06/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		05/2023	0,00		42,31(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		42,31 (RESULTADO)
		R$	42,31 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		3,53
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		05/2023	7,28		134,17(EM HORAS)
	TOTAL===>		7,28x2,00	14,56 Horas	136,57 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(14,56) x o valor da hora(R$		9,38) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		11,38
252	AD. NOTURNO 40%				
		05/2023	8,38		30,32(EM HORAS)
	TOTAL===>		8,38x0,40	3,35 Horas	31,39 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(3,35) x o valor da hora(R$		9,37) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		2,62
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		05/2023	2,60		47,04(EM HORAS)
	TOTAL===>		2,60x2,00	5,20 Horas	48,72 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(5,20) x o valor da hora(R$		9,37) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		4,06

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:38
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.265
VALOR TOTAL 2.807,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ROBERTA MORENO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.265-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.957.215.28A.C36.308

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO	0013495/261	000305668

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.600.232/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO	0013495/261	000305668

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.600.232/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023898

000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
013495	2610	Ficha	305668

Período de Aquisição

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 14/04/2015

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	16,49
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	20,68	39,26
0252-AD. NOTURNO 40%	60,08	22,57
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	7,51	14,11
TOTAL ===>		468,21

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.347,13	0090 I.N.S.S.	8,90	278,59
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	782,38	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,43
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	26,98
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.129,51	TOTAL DE DESCONTOS		322,00

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.807,51

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MISC. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

CPF: 312.005.608-17

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

CONTA CORRENTE: 03300646000071002389

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
013495	2610	Ficha	305668

Periodo de Aquisição

DE 14 DE ABRIL DE 2022 A 13 DE ABRIL DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 07 DE NOVEMBRO DE 2023 A 06 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 14/04/2015

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	16,49
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	20,68	39,26
0252-AD. NOTURNO 40%	60,08	22,57
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	7,51	14,11
TOTAL ===>		468,21

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.347,13	0090 I.N.S.S.	8,90	278,59
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	782,38	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,43
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	26,98
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.129,51	TOTAL DE DESCONTOS		322,00

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.807,51

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305668-JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 9,39

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		07/2022	0,00		169,50(EM VALOR)
		08/2022	0,00		17,34(EM VALOR)
		11/2022	0,00		11,03(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		197,87 (RESULTADO)
	R$ 197,87 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				16,49
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		07/2022	20,68		446,43(EM HORAS)
	TOTAL===>		20,68x2,00	41,36 Horas	471,09 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(41,36) x o valor da hora(R$ 11,39) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				39,26
252	AD. NOTURNO 40%				
		07/2022	60,08		231,57(EM HORAS)
	TOTAL===>		60,08x0,40	24,03 Horas	270,82 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(24,03) x o valor da hora(R$ 11,27) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				22,57
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		08/2022	5,48		112,73(EM HORAS)
		11/2022	2,03		44,11(EM HORAS)
	TOTAL===>		7,5k2,00	15,02 Horas	169,28 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(15,02) x o valor da hora(R$ 11,27) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>				14,11

Funcionário: 000305668-JESSICA ROBERTA MORENO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/04/2022 A 01/03/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 9,39

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		07/2022	0,00		169,50(EM VALOR)
		08/2022	0,00		17,34(EM VALOR)
		11/2022	0,00		11,03(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		197,87 (RESULTADO)
		R$ 197,87 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			16,49
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		07/2022	20,68		446,43(EM HORAS)
		TOTAL===>	20,68x2,00	41,36 Horas	471,09 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(41,36) x o valor da hora(R$ 11,39) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			39,26
252	AD. NOTURNO 40%				
		07/2022	60,08		231,57(EM HORAS)
		TOTAL===>	60,08x0,40	24,03 Horas	270,82 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(24,03) x o valor da hora(R$ 11,27) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			22,57
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		08/2022	5,48		112,73(EM HORAS)
		11/2022	2,03		44,11(EM HORAS)
		TOTAL===>	7,51x2,00	15,02 Horas	169,28 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(15,02) x o valor da hora(R$ 11,27) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			14,11

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.106.672
VALOR TOTAL 1.119,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 106.672-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.682.D54.B40.232.1E6

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	0025814/298	000306139

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE DEZEMBRO DE 2021 A 05 DE DEZEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023	DE 26 DE NOVEMBRO DE 2023 A 29 DE NOVEMBRO DE 2023

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE OUTUBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	0025814/298	000306139

Centro de Custos

1 1 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 06 DE DEZEMBRO DE 2021 A 05 DE DEZEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023	DE 26 DE NOVEMBRO DE 2023 A 29 DE NOVEMBRO DE 2023

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE OUTUBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001017710З

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
025814	2980	Ficha	306139

Periodo de Aquisição

DE 06 DE DEZEMBRO DE 2021 A 05 DE DEZEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
	1.584,87	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
ADMISSÃO 06/12/2021		TOTAL ===>		316,97

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	633,95	0090 I.N.S.S.	7,50	63,39
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	211,32			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**845,27**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**63,39**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **781,88**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS *

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a ser paga adiantadamente — CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ — ASSINATURA DO EMPREGADO

CPF: 342.122.938-46

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma	
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Endereço **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**	Bairro **CENTRO**

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	**44690238000161**	**ISENTO**

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/____/____

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
025814	2980			

DIAS: 10

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

DE 26 DE NOVEMBRO DE 2023 A 29 DE NOVEMBRO DE 2023

REMUNERAÇÃO

VENCIMENTOS			DESCONTOS
9903 ABONO PECUNIARIO	4,00	253,58	
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	1,33	84,53	
TOTAL DE VENCIMENTOS		**338,11**	**TOTAL DE DESCONTOS**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 338,11

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E ONZE CENTAVOS ********** ********** **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/____/____

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:51
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.298
VALOR TOTAL 3.144,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA DE PAULI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.298-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E09.CBA.BD4.22E.F52

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305930-MARCIA DE PAULI	0026176/00114	000305930

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023	DE 26 DE NOVEMBRO DE 2023 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.233/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305930-MARCIA DE PAULI

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305930-MARCIA DE PAULI	0026176/00114	000305930

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023	DE 26 DE NOVEMBRO DE 2023 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 17 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.233/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305930-MARCIA DE PAULI

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001012286O

000305930-MARCIA DE PAULI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
026176	00114	Ficha	305930

Período de Aquisição

DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.742,77	

ADMISSÃO
24/10/2018

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	23,91
0178-GRATIFICACAO	0,00	1.861,26
0252-AD. NOTURNO 40%	14,12	7,20
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	61,73	118,07
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
	TOTAL ===>	2.327,41

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	1.690,06	0090 I.N.S.S.	8,12	183,00
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	563,35	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.253,41	TOTAL DE DESCONTOS		236,00

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.017,41

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ********** ********** **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ********** ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305930-MARCIA DE PAULI

CPF: 180.886.878-10

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010122866

000305930-MARCIA DE PAULI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
026176	00114	Ficha	305930

Período de Aquisição

DE 24 DE OUTUBRO DE 2022 A 23 DE OUTUBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.742,77	

ADMISSÃO 24/10/2018

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	23,91
0178-GRATIFICACAO	0,00	1.861,26
0252-AD. NOTURNO 40%	14,12	7,20
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	61,73	118,07
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
TOTAL ===>		2.327,41

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	1.690,06	0090 I.N.S.S.	8,12	183,00
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	563,35	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.253,41	TOTAL DE DESCONTOS		236,00

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.017,41

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305930-MARCIA DE PAULI

CPF: 180.886.878-10

ASSINATURA DO EMPREGADO

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma	
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Endereço	**Bairro**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409	CENTRO

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	44690238000161	ISENTO

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da epoca da concessão. tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ____/____/_____

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000305930-MARCIA DE PAULI

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
026176	00114			

DIAS: 10

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

DE 26 DE NOVEMBRO DE 2023 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023

REMUNERAÇÃO			
VENCIMENTOS			**DESCONTOS**
9903 ABONO PECUNIARIO	5,00	845,03	
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	1,67	281,68	
TOTAL DE VENCIMENTOS		1.126,71	TOTAL DE DESCONTOS
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			1.126,71

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de UM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ____/____/_____

____
Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERIODO AQUISITIVO

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77

Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma		
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Endereço		Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409		CENTRO

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	44690238000161	ISENTO

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/___/____

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado

000305930-MARCIA DE PAULI

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
026176	00114			

DIAS: 10

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 25 DE NOVEMBRO DE 2023

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

DE 26 DE NOVEMBRO DE 2023 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023

REMUNERAÇÃO			
VENCIMENTOS			DESCONTOS
9903 ABONO PECUNIARIO	5,00	845,03	
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	1,67	281,68	
TOTAL DE VENCIMENTOS		1.126,71	TOTAL DE DESCONTOS
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			1.126,71

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de

UM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/___/____

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES

Paragrafo 1°. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305930-MARCIA DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 2.742,77
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 13,71

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		07/2023	0,00		273,63(EM VALOR)
		08/2023	0,00		13,29(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		286,92 (RESULTADO)
		R$ 286,92 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			23,91
178	GRATIFICACAO				
		10/2022	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		11/2022	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		12/2022	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		01/2023	0,00		1.000,08(EM VALOR)
		02/2023	0,00		1.333,44(EM VALOR)
		03/2023	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		04/2023	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		05/2023	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		06/2023	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		07/2023	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		08/2023	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		09/2023	0,00		2.000,16(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		22.335,12 (RESULTADO)
		R$ 22.335,12 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			1.861,26
252	AD. NOTURNO 40%				
		08/2023	14,12		86,41(EM HORAS)
		TOTAL===>	14,12x0,40	5,65 Horas	86,45 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(5,65) x o valor da hora(R$ 15,30) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			7,20
7001	SALDO BANCO HORAS 50%				
		07/2023	61,73		1.368,16(EM HORAS)
		TOTAL===>	61,73x1,50	92,60 Horas	1.416,78 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(92,60) x o valor da hora(R$ 15,30) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			118,07

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305930-MARCIA DE PAULI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/10/2022 A 01/09/2023

SALÁRIO ATUAL: 2.742,77
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 13,71

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS			
		07/2023	0,00	273,63(EM VALOR)
		08/2023	0,00	13,29(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00	286,92 (RESULTADO)
		R$ 286,92 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		23,91
178	GRATIFICACAO			
		10/2022	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		11/2022	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		12/2022	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		01/2023	0,00	1.000,08(EM VALOR)
		02/2023	0,00	1.333,44(EM VALOR)
		03/2023	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		04/2023	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		05/2023	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		06/2023	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		07/2023	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		08/2023	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		09/2023	0,00	2.000,16(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00	22.335,12 (RESULTADO)
		R$ 22.335,12 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		1.861,26
252	AD. NOTURNO 40%			
		08/2023	14,12	86,41(EM HORAS)
		TOTAL===>	14,12x0,40 5,65 Horas	86,45 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(5,65) x o valor da hora(R$ 15,30) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		7,20
7001	SALDO BANCO HORAS 50%			
		07/2023	61,73	1.368,16(EM HORAS)
		TOTAL===>	61,73x1,50 92,60 Horas	1.416,78 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(92,60) x o valor da hora(R$ 15,30) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		118,07

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:09
019800198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.321
VALOR TOTAL 2.773,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAIARA GIMENES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.321-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A7D.4DE.56E.069.BA2

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306129-NAIARA GIMENES	4501133/5895	000306129

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE NOVEMBRO DE 2022 A 23 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 27 DE NOVEMBRO DE 2023 A 26 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 27 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306129-NAIARA GIMENES

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306129-NAIARA GIMENES	4501133/5895	000306129

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE NOVEMBRO DE 2022 A 23 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 27 DE NOVEMBRO DE 2023 A 26 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 27 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306129-NAIARA GIMENES

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010175228

000306129-NAIARA GIMENES

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
4501133	5895	Ficha	306129

Periodo de Aquisição

DE 24 DE NOVEMBRO DE 2022 A 23 DE NOVEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 27 DE NOVEMBRO DE 2023 A 26 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.043,84	

ADMISSÃO
01/10/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,29
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	1,50
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	264,00
TOTAL ===>		265,79

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.309,63	0090 I.N.S.S.	8,85	272,59
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	769,88	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	32,96
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.079,51	TOTAL DE DESCONTOS		305,55

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.773,96

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS ********** ********** ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MISER. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS ********** ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306129-NAIARA GIMENES

CPF: 450.113.358-95

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306129-NAIARA GIMENES

CONTA CORRENTE: 033006460000010175228

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
4501133	5895	Ficha	306129

Periodo de Aquisição: DE 24 DE NOVEMBRO DE 2022 A 23 DE NOVEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 27 DE NOVEMBRO DE 2023 A 26 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **2.043,84**

ADMISSÃO 01/10/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	[illegible]
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	1,50
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	264,00
TOTAL ===>		265,79

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.309,63	0090 I.N.S.S.	8,85	272,59
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	769,88	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	32,96
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.079,51**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**305,55**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.773,96

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E TRES REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

000306129-NAIARA GIMENES

CPF: 450.113.358-95

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306129-NAIARA GIMENES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/11/2022 A 01/10/2023

SALÁRIO ATUAL. 2.043,84
HORAS CAD.FUNC: 100,00
VALOR DA HORA: 20,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		07/2023	0,00		3,49(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		3,49 (RESULTADO)
		R$	3,49 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		0,29
7001	SALDO BANCO HORAS 50%				
		07/2023	0,52		17,46(EM HORAS)
	TOTAL===>		0,52x1,50	0,78 Horas	18,00 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,78) x o valor da hora(R$	23,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		1,50

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306129-NAIARA GIMENES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/11/2022 A 01/10/2023

SALÁRIO ATUAL: 2.043,84
HORAS CAD.FUNC: 100,00
VALOR DA HORA: 20,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		07/2023	0,00		3,49(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		3,49 (RESULTADO)
		R$	3,49 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		0,29
7001	SALDO BANCO HORAS 50%				
		07/2023	0,52		17,46(EM HORAS)
	TOTAL===>		0,52x1,50	0,78 Horas	18,00 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,78) x o valor da hora(R$	23,08) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		1,50

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:54
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.231
VALOR TOTAL 5.285,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAMELA LOPES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.231-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.7E4.811.159.4A1.914

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306127-PAMELA LOPES	0093542/00358	000306127

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 23 DE SETEMBRO DE 2022 A 22 DE SETEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: [illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306127-PAMELA LOPES

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306127-PAMELA LOPES	0093542/00358	000306127

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 23 DE SETEMBRO DE 2022 A 22 DE SETEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: [illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306127-PAMELA LOPES

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010174179

000306127-PAMELA LOPES

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
093542	00358	Ficha	306127

Periodo de Aquisição

DE 23 DE SETEMBRO DE 2022 A 22 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	

ADMISSÃO
23/09/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	5,85	22.95
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	149.47
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	15,18	65.78
0252-AD. NOTURNO 40%	564,21	442,71
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	28,25	83,14
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	31,00	121,62
TOTAL ===>		1.591,77

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.122,25	0090 I.N.S.S.	11,45	782,06
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.707,42	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	35,86
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	726,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		6.829,67	**TOTAL DE DESCONTOS**		1.543,92

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.285,75

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** *** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIC. DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARIRI/SP

a importância líquida de: CINCO MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306127-PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001017417 9

000306127-PAMELA LOPES

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
093542	00358	Ficha	306127

Periodo de Aquisição

DE 23 DE SETEMBRO DE 2022 A 22 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.530,48	
ADMISSÃO 23/09/2021		

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	5,85	22,95
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	149,47
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	15,18	65,78
0252-AD. NOTURNO 40%	564,21	442,71
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	28,25	83,14
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
7004-HORAS EXTRAS 100%	31,00	121,62
TOTAL ===>		1.591,77

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.122,25	0090 I.N.S.S.	11,45	782,06
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.707,42	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	35,86
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	726,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		6.829,67	TOTAL DE DESCONTOS		1.543,92

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.285,75

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** *** ********** ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: CINCO MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** *** ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306127-PAMELA LOPES

CPF: 425.542.048-37

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306127-PAMELA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/09/2022 A 01/08/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
7	HORAS EXTRAS 100%				
		10/2022	5,85		307,35(EM HORAS)
	TOTAL===>		5,85x2,00	11,70 Horas	307,35 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(11,70) x o valor da hora(R$	23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			22,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		09/2022	0,00		401,90(EM VALOR)
		10/2022	0,00		293,51(EM VALOR)
		11/2022	0,00		166,97(EM VALOR)
		12/2022	0,00		203,05(EM VALOR)
		03/2023	0,00		148,04(EM VALOR)
		04/2023	0,00		110,20(EM VALOR)
		05/2023	0,00		121,57(EM VALOR)
		06/2023	0,00		98,35(EM VALOR)
		07/2023	0,00		249,78(EM VALOR)
		08/2023	0,00		0,25(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		1.793,62 (RESULTADO)
	R$	1.793,62 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			149,47
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		09/2022	8,28		447,41(EM HORAS)
		12/2022	6,90		329,66(EM HORAS)
	TOTAL===>		15,18x2,00	30,36 Horas	789,36 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(30,36) x o valor da hora(R$	26,00) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			65,78
252	AD. NOTURNO 40%				
		09/2022	114,92		989,29(EM HORAS)
		10/2022	99,28		854,65(EM HORAS)
		11/2022	73,45		667,86(EM HORAS)
		12/2022	22,90		208,22(EM HORAS)
		03/2023	105,83		962,28(EM HORAS)
		04/2023	39,82		362,07(EM HORAS)
		05/2023	66,85		607,85(EM HORAS)
		06/2023	24,47		199,01(EM HORAS)
		07/2023	16,52		141,03(EM HORAS)
		08/2023	0,17		1,60(EM HORAS)
	TOTAL===>		564,2x0,40	225,68 Horas	5.312,51 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(225,68) x o valor da hora(R$	23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			442,71
7001	SALDO BANCO HORAS 50%				
		07/2023	28,25		904,28(EM HORAS)
	TOTAL===>		28,25x1,50	42,38 Horas	997,63 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(42,38) x o valor da hora(R$	23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			83,14
7004	HORAS EXTRAS 100%				

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306127-PAMELA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/09/2022 A 01/08/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
		09/2022	3,97		170,88(EM HORAS)
		10/2022	0,28		12,05(EM HORAS)
		12/2022	17,20		781,97(EM HORAS)
		06/2023	4,78		194,38(EM HORAS)
		07/2023	4,77		203,61(EM HORAS)
	TOTAL===>		**31,00**	**62,00 Horas**	**1.459,48** (RESULTADO)

Quantidade de Horas(62,00) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> 121,62

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306127-PAMELA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/09/2022 A 01/08/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
7	**HORAS EXTRAS 100%**				
		10/2022	5,85		307,35(EM HORAS)
	TOTAL===>		**5,85x2,00**	11,70 Horas	307,35 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(11,70) x o valor da hora(R$	23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			22,95
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		09/2022	0,00		401,90(EM VALOR)
		10/2022	0,00		293,51(EM VALOR)
		11/2022	0,00		166,97(EM VALOR)
		12/2022	0,00		203,05(EM VALOR)
		03/2023	0,00		148,04(EM VALOR)
		04/2023	0,00		110,20(EM VALOR)
		05/2023	0,00		121,57(EM VALOR)
		06/2023	0,00		98,35(EM VALOR)
		07/2023	0,00		249,78(EM VALOR)
		08/2023	0,00		0,25(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		1.793,62 (RESULTADO)
	R$	1.793,62 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			149,47
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		09/2022	8,28		447,41(EM HORAS)
		12/2022	6,90		329,66(EM HORAS)
	TOTAL===>		**15,18x2,00**	30,36 Horas	789,36 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(30,36) x o valor da hora(R$	26,00) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			65,78
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		09/2022	114,92		989,29(EM HORAS)
		10/2022	99,28		854,65(EM HORAS)
		11/2022	73,45		667,86(EM HORAS)
		12/2022	22,90		208,22(EM HORAS)
		03/2023	105,83		962,28(EM HORAS)
		04/2023	39,82		362,07(EM HORAS)
		05/2023	66,85		607,85(EM HORAS)
		06/2023	24,47		199,01(EM HORAS)
		07/2023	16,52		141,03(EM HORAS)
		08/2023	0,17		1,60(EM HORAS)
	TOTAL===>		**564,21x0,40**	225,68 Horas	5.312,51 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(225,68) x o valor da hora(R$	23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			442,71
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	28,25		904,28(EM HORAS)
	TOTAL===>		**28,25x1,50**	42,38 Horas	997,63 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(42,38) x o valor da hora(R$	23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			83,14
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306127-PAMELA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/09/2022 A 01/08/2023

SALÁRIO ATUAL: 3.530,48
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 19,61

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
		09/2022	3,97		170,88(EM HORAS)
		10/2022	0,28		12,05(EM HORAS)
		12/2022	17,20		781,97(EM HORAS)
		06/2023	4,78		194,38(EM HORAS)
		07/2023	4,77		203,61(EM HORAS)
	TOTAL===>		**31,00**	**x2,00 62,00 Horas**	1.459,48 (RESULTADO)

Quantidade de Horas(62,00) x o valor da hora(R$ 23,54) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> 121,62

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:28
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.243
VALOR TOTAL 3.234,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA FERREIRA ALMEIDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.243-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.4EB.6CF.919.182.8D8

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	0089719/00261	000305940

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2021 A 19 DE DEZEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]-01

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	0089719/00261	000305940

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2021 A 19 DE DEZEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023 IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.233/0001-01

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010035689

000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089719	00261	Ficha	305940

Período de Aquisição

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2021 A 19 DE DEZEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
20/12/2018

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	[illegible]
0252-AD. NOTURNO 40%	1.129,47	471,74
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		934,57

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.813,49	0090 I.N.S.S.	9,42	353,21
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	937,83	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	110,88
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.751,32	TOTAL DE DESCONTOS		517,09

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.234,23

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARIRI/SP

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

CPF: 322.690.258-06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001003568 9

000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089719	00261	Ficha	305940

Período de Aquisição

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2021 A 19 DE DEZEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO 20/12/2018

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	87,05
0252-AD. NOTURNO 40%	1.129,47	471,74
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	[illegible]
TOTAL ===>		934,57

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.813,49	0090 I.N.S.S.	9,42	353,21
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	937,83	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	110,88
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.751,32	TOTAL DE DESCONTOS		517,09

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.234,23

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

CPF: 322.690.258-06

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 20/12/2021 A 01/11/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		12/2021	0,00		65,74(EM VALOR)
		01/2022	0,00		127,92(EM VALOR)
		02/2022	0,00		47,06(EM VALOR)
		03/2022	0,00		62,04(EM VALOR)
		04/2022	0,00		98,28(EM VALOR)
		05/2022	0,00		96,38(EM VALOR)
		06/2022	0,00		85,04(EM VALOR)
		07/2022	0,00		115,93(EM VALOR)
		08/2022	0,00		83,01(EM VALOR)
		09/2022	0,00		125,25(EM VALOR)
		10/2022	0,00		129,11(EM VALOR)
		11/2022	0,00		8,85(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**1.044,61** (RESULTADO)
		R$ 1.044,61 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			87,05
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		12/2021	83,23		328,71(EM HORAS)
		01/2022	119,48		511,69(EM HORAS)
		02/2022	71,43		305,91(EM HORAS)
		03/2022	94,17		403,29(EM HORAS)
		04/2022	91,80		393,14(EM HORAS)
		05/2022	112,52		481,88(EM HORAS)
		06/2022	99,28		425,18(EM HORAS)
		07/2022	108,28		463,72(EM HORAS)
		08/2022	118,03		539,54(EM HORAS)
		09/2022	109,60		501,00(EM HORAS)
		10/2022	112,98		516,45(EM HORAS)
		11/2022	8,67		35,42(EM HORAS)
		TOTAL===>	**1.129,47** 0,40	451,79 Horas	5.660,93 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(451,79) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		471,74

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 20/12/2021 A 01/11/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		12/2021	0,00		65,74(EM VALOR)
		01/2022	0,00		127,92(EM VALOR)
		02/2022	0,00		47,06(EM VALOR)
		03/2022	0,00		62,04(EM VALOR)
		04/2022	0,00		98,28(EM VALOR)
		05/2022	0,00		96,38(EM VALOR)
		06/2022	0,00		85,04(EM VALOR)
		07/2022	0,00		115,93(EM VALOR)
		08/2022	0,00		83,01(EM VALOR)
		09/2022	0,00		125,25(EM VALOR)
		10/2022	0,00		129,11(EM VALOR)
		11/2022	0,00		8,85(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		1.044,61 (RESULTADO)
		R$ 1.044,61 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			87,05
252	AD. NOTURNO 40%				
		12/2021	83,23		328,71(EM HORAS)
		01/2022	119,48		511,69(EM HORAS)
		02/2022	71,43		305,91(EM HORAS)
		03/2022	94,17		403,29(EM HORAS)
		04/2022	91,80		393,14(EM HORAS)
		05/2022	112,52		481,88(EM HORAS)
		06/2022	99,28		425,18(EM HORAS)
		07/2022	108,28		463,72(EM HORAS)
		08/2022	118,03		539,54(EM HORAS)
		09/2022	109,60		501,00(EM HORAS)
		10/2022	112,98		516,45(EM HORAS)
		11/2022	8,67		35,42(EM HORAS)
		TOTAL===>	1.129,47	451,79 Horas	5.660,93 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(451,79) x o valor da hora(R$ 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			471,74

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:03
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.245
VALOR TOTAL 2.927,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSELAINE SILVA BARBOZA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.245-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.317.004.6A9.92B.68B

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	0052005/00324	000306085

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE MARCO DE 2022 A 02 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 15 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 13 DE J U L H O DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	0052005/00324	000306085

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE MARCO DE 2022 A 02 DE MARCO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 15 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 13 DE J U L H O DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001016681 1

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
052005	00324	Ficha	306085

Período de Aquisição

DE 03 DE MARCO DE 2022 A 02 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 15 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
03/03/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	16,05	33,52
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	33,77
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	3,08	6,45
0252-AD. NOTURNO 40%	18,37	7,68
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	55,97	116,88
	TOTAL ===>	574,08

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.453,00	0090 I.N.S.S.	9,04	295,53
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	817,67	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	47,30
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.270,67	TOTAL DE DESCONTOS		342,83

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.927,84

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica

a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** *** ********** ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARIRI/SP

a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** *** ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

CPF: 381.452.348-24

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010168811

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
052005	00324	Ficha	306085

Período de Aquisição

DE 03 DE MARCO DE 2022 A 02 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 16 DE NOVEMBRO DE 2023 A 15 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO 03/03/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0007-HORAS EXTRAS 100%	16,05	33,52
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	33,77
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	3,08	6,45
0252-AD. NOTURNO 40%	18,37	7,68
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	55,97	116,88
TOTAL ===>		574,08

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.453,00	0090 I.N.S.S.	9,04	[illegible]
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	817,67	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	47,80
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.270,67	TOTAL DE DESCONTOS		342,83

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.927,84

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** *** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI estabelecida a AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 em BARIRI/SP a importância líquida de: DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

CPF: 381.452.348-24

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
7	HORAS EXTRAS 100%				
		10/2022	16,05		366,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		16,05x2,00	32,10 Horas	402,21 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(32,10) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			33,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		03/2022	0,00		5,74(EM VALOR)
		05/2022	0,00		47,75(EM VALOR)
		07/2022	0,00		180,39(EM VALOR)
		08/2022	0,00		16,12(EM VALOR)
		09/2022	0,00		28,52(EM VALOR)
		10/2022	0,00		91,71(EM VALOR)
		11/2022	0,00		35,01(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		405,24 (RESULTADO)
	R$	405,24 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			33,77
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		07/2022	3,08		67,37(EM HORAS)
	TOTAL===>		3,08x2,00	6,16 Horas	77,43 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(6,16) x o valor da hora(R$	12,57) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			6,45
252	AD. NOTURNO 40%				
		03/2022	8,72		37,34(EM HORAS)
		07/2022	9,65		41,33(EM HORAS)
	TOTAL===>		18,37x0,40	7,35 Horas	92,10 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(7,35) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			7,68
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		05/2022	11,15		238,76(EM HORAS)
		07/2022	28,62		612,85(EM HORAS)
		08/2022	5,15		104,78(EM HORAS)
		09/2022	5,25		114,06(EM HORAS)
		11/2022	5,80		140,02(EM HORAS)
	TOTAL===>		55,97x2,00	111,94 Horas	1.402,61 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(111,94) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			116,88

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/03/2022 A 01/02/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
7	HORAS EXTRAS 100%				
		10/2022	16,05		366,84(EM HORAS)
	TOTAL===>		16,05x2,00	32,10 Horas	402,21 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(32,10) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			33,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		03/2022	0,00		5,74(EM VALOR)
		05/2022	0,00		47,75(EM VALOR)
		07/2022	0,00		180,39(EM VALOR)
		08/2022	0,00		16,12(EM VALOR)
		09/2022	0,00		28,52(EM VALOR)
		10/2022	0,00		91,71(EM VALOR)
		11/2022	0,00		35,01(EM VALOR)
	TOTAL===>		0,00		405,24 (RESULTADO)
	R$	405,24 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			33,77
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		07/2022	3,08		67,37(EM HORAS)
	TOTAL===>		3,08x2,00	6,16 Horas	77,43 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(6,16) x o valor da hora(R$	12,57) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			6,45
252	AD. NOTURNO 40%				
		03/2022	8,72		37,34(EM HORAS)
		07/2022	9,65		41,33(EM HORAS)
	TOTAL===>		18,37x0,40	7,35 Horas	92,10 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(7,35) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			7,68
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		05/2022	11,15		238,76(EM HORAS)
		07/2022	28,62		612,85(EM HORAS)
		08/2022	5,15		104,78(EM HORAS)
		09/2022	5,25		114,06(EM HORAS)
		11/2022	5,80		140,02(EM HORAS)
	TOTAL===>		55,97x2,00	111,94 Horas	1.402,61 (RESULTADO)
	Quantidade de Horas(111,94) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			116,88

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:33
019800198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.303
VALOR TOTAL 2.772,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSELENE ESPIRITO SANTO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.303-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.FB5.895.327.4A6.108

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	0038312/124	000305849

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 08 DE DEZEMBRO DE 2021 A 07 DE DEZEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	0038312/124	000305849

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 08 DE DEZEMBRO DE 2021 A 07 DE DEZEMBRO DE 2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

CONTA CORRENTE: 03303423000001084222З

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
038312	1240	Ficha	305849

Periodo de Aquisição

DE 08 DE DEZEMBRO DE 2021 A 07 DE DEZEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 08/12/2016

Salário Base: **1.878,92**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	13,76
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	17,65	37,01
0252-AD. NOTURNO 40%	24,22	[illegible]
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	[illegible]
7004-HORAS EXTRAS 100%	20,10	41,98
TOTAL ===>		478,65

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.357,57
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	785,86
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.143,43**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,92	280,26
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	37,76
TOTAL DE DESCONTOS		**371,02**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.772,41

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

CPF: 267.339.858-96

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033034230000010842223

000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
038312	1240	Ficha	305849

Periodo de Aquisição

DE 08 DE DEZEMBRO DE 2021 A 07 DE DEZEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
08/12/2016

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	13,76
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	17,65	37,01
0252-AD. NOTURNO 40%	24,22	10,12
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	20,10	41,98
	TOTAL ===>	478,65

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.357,57	0090 I.N.S.S.	8,92	280,26
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	785,86	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	37,76
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.143,43	TOTAL DE DESCONTOS		371,02

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.772,41

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ********** *** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARIRI/SP

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

CPF: 267.339.858-96

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 08/12/2021 A 01/11/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		02/2022	0,00		108,69(EM VALOR)
		07/2022	0,00		56,48(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		165,17 (RESULTADO)
		R$	165,17 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		13,76
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		02/2022	17,65		398,28(EM HORAS)
		TOTAL===>	17,65x2,00	35,30 Horas	444,07 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(35,30) x o valor da hora(R$	12,58) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		37,01
252	AD. NOTURNO 40%				
		02/2022	24,22		103,72(EM HORAS)
		TOTAL===>	24,22x0,40	9,69 Horas	121,42 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(9,69) x o valor da hora(R$	12,53,) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		10,12
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		02/2022	9,55		204,50(EM HORAS)
		07/2022	10,55		225,91(EM HORAS)
		TOTAL===>	20,10x2,00	40,20 Horas	503,71 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(40,20) x o valor da hora(R$	12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		41,98

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 08/12/2021 A 01/11/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.878,92
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		02/2022	0,00		108,69(EM VALOR)
		07/2022	0,00		56,48(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		165,17 (RESULTADO)
		R$ 165,17 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			13,76
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT				
		02/2022	17,65		398,28(EM HORAS)
		TOTAL===>	17,65x2,00	35,30 Horas	444,07 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(35,30) x o valor da hora(R$ 12,58) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			37,01
252	AD. NOTURNO 40%				
		02/2022	24,22		103,72(EM HORAS)
		TOTAL===>	24,22x0,40	9,69 Horas	121,42 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(9,69) x o valor da hora(R$ 12,53,) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			10,12
7004	HORAS EXTRAS 100%				
		02/2022	9,55		204,50(EM HORAS)
		07/2022	10,55		225,91(EM HORAS)
		TOTAL===>	20,10x2,00	40,20 Horas	503,71 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(40,20) x o valor da hora(R$ 12,53) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			41,98

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:01
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.313
VALOR TOTAL 2.600,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA LUIZA DE JESUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.313-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E96.A80.404.D1D.FAB

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS	0039453/00124	000306152

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 02 DE AGOSTO DE 2022 A 01 DE AGOSTO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS	0039453/00124	000306152

Centro de Custos

1 28 28 28

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 02 DE AGOSTO DE 2022 A 01 DE AGOSTO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001018968S

000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
039453	00124	Ficha	306152

Período de Aquisição

DE 02 DE AGOSTO DE 2022 A 01 DE AGOSTO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
02/08/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	2,55
0252-AD. NOTURNO 40%	34,26	13,62
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,25	0,37
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
TOTAL ===>		629,65

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.162,37	0090 I.N.S.S.	8,64	249,03
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	720,79	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,14
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	18,24
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.883,16	TOTAL DE DESCONTOS		282,41

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.600,75

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL SEISCENTOS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em BARIRI/SP

a importância líquida de: DOIS MIL SEISCENTOS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima. tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

CPF: 204.131.378-13

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001018968-5

000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
039453	00124	Ficha	306152

Periodo de Aquisição

DE 02 DE AGOSTO DE 2022 A 01 DE AGOSTO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
02/08/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	[illegible]
0252-AD. NOTURNO 40%	34,26	
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,25	0,3[illegible]
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09

TOTAL ===> 629,65

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.162,37	0090 I.N.S.S.	8,64	249,03
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	720,79	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,14
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	18,24
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.883,16	TOTAL DE DESCONTOS		282,41

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.600,75

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL SEISCENTOS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** **********

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

[illegible]

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL SEISCENTOS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ********** **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

CPF: 204.131.378-13

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 02/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		11/2022	0,00		7,89(EM VALOR)
		01/2023	0,00		12,62(EM VALOR)
		07/2023	0,00		10,35(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		30,86 (RESULTADO)
		R$	30,86 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		2,57
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		11/2022	8,00		31,58(EM HORAS)
		01/2023	15,98		63,08(EM HORAS)
		07/2023	10,28		42,34(EM HORAS)
		TOTAL===>	**34,26**x0,40	13,70 Horas	163,42 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(13,70) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		13,62
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	0,25		4,42(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,25**x1,50	0,38 Horas	4,47 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,38) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		0,37

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 02/08/2022 A 01/07/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.532,72
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,52

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		11/2022	0,00		7,89(EM VALOR)
		01/2023	0,00		12,62(EM VALOR)
		07/2023	0,00		10,35(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		30,86 (RESULTADO)
		R$	30,86 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		2,57
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		11/2022	8,00		31,58(EM HORAS)
		01/2023	15,98		63,08(EM HORAS)
		07/2023	10,28		47,34(EM HORAS)
		TOTAL===>	**34,26x0,40**	13,70 Horas	163,42 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(13,70) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		13.62
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	0,25		4,42(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,25x1,50**	0,38 Horas	4,47 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,38) x o valor da hora(R$	8,52) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		0,37

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:34
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.226
VALOR TOTAL 3.208,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.226-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3F1.404.A18.8FD.31E

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	0060061/ 29	000305594

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

.....

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	0060061/ 29	000305594

Centro de Custos

1 7 2 5

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE OUTUBRO DE 2023

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

FOTO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome do Empregado: 000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI — CONTA CORRENTE: 033006460000710023726

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
060061	0 29	Ficha	305594

Periodo de Aquisição

DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
	1.901,05	0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	83,81
		0252-AD. NOTURNO 40%	1.103,53	453,18
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
ADMISSÃO 03/01/2007			TOTAL ===>	853,96

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.755,01	0090 I.N.S.S.	9,36	343,85
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	918,34	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,29
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	101,40
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.673,35**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**464,54**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.208,81**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

CPF: 696.344.834-53

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

CONTA CORRENTE: 03300646000071002372

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
060061	0 29	Ficha	305594

Periodo de Aquisição

DE 03 DE JANEIRO DE 2022 A 02 DE JANEIRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.901,05**

ADMISSÃO 03/01/2007

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	83,81
0252-AD. NOTURNO 40%	1.103,53	453,18
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
TOTAL ===>		853,96

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.755,01	0090 I.N.S.S.	9,36	343,85
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	918,34	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	19,29
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	101,40
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.673,35**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**464,54**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.208,81

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.901,05
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,56

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		01/2022	0,00		134,99(EM VALOR)
		02/2022	0,00		67,25(EM VALOR)
		03/2022	0,00		67,01(EM VALOR)
		04/2022	0,00		120,07(EM VALOR)
		05/2022	0,00		108,41(EM VALOR)
		06/2022	0,00		82,22(EM VALOR)
		07/2022	0,00		128,34(EM VALOR)
		08/2022	0,00		83,34(EM VALOR)
		09/2022	0,00		7,72(EM VALOR)
		10/2022	0,00		130,28(EM VALOR)
		11/2022	0,00		76,14(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		1.005,77 (RESULTADO)
		R$ 1.005,77 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			83,81
252	AD. NOTURNO 40%				
		01/2022	127,90		539,94(EM HORAS)
		02/2022	103,55		437,15(EM HORAS)
		03/2022	103,17		435,54(EM HORAS)
		04/2022	113,77		480,29(EM HORAS)
		05/2022	128,40		542,05(EM HORAS)
		06/2022	97,38		411,10(EM HORAS)
		07/2022	121,60		513,35(EM HORAS)
		08/2022	120,20		541,73(EM HORAS)
		09/2022	7,95		30,88(EM HORAS)
		10/2022	115,63		521,13(EM HORAS)
		11/2022	63,98		304,57(EM HORAS)
		TOTAL===>	1.103,53	0,40 441,41 Horas	5.438,17 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(441,41) x o valor da hora(R$	12,32) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		453,18

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/01/2022 A 31/12/2022

SALÁRIO ATUAL: 1.901,05
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,56

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		01/2022	0,00		134,99(EM VALOR)
		02/2022	0,00		67,25(EM VALOR)
		03/2022	0,00		67,01(EM VALOR)
		04/2022	0,00		120,07(EM VALOR)
		05/2022	0,00		108,41(EM VALOR)
		06/2022	0,00		82,22(EM VALOR)
		07/2022	0,00		128,34(EM VALOR)
		08/2022	0,00		83,34(EM VALOR)
		09/2022	0,00		7,72(EM VALOR)
		10/2022	0,00		130,28(EM VALOR)
		11/2022	0,00		76,14(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		1.005,77 (RESULTADO)
		R$ 1.005,77 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			83,81
252	AD. NOTURNO 40%				
		01/2022	127,90		539,94(EM HORAS)
		02/2022	103,55		437,15(EM HORAS)
		03/2022	103,17		435,54(EM HORAS)
		04/2022	113,77		480,29(EM HORAS)
		05/2022	128,40		542,05(EM HORAS)
		06/2022	97,38		411,10(EM HORAS)
		07/2022	121,60		513,35(EM HORAS)
		08/2022	120,20		541,73(EM HORAS)
		09/2022	7,95		30,88(EM HORAS)
		10/2022	115,63		521,13(EM HORAS)
		11/2022	63,98		304,57(EM HORAS)
		TOTAL===>	1.103,53	0,40 441,41 Horas	5.438,17 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(441,41) x o valor da hora(R$ 12,32) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			453,18

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:03
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 3.005,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F13.DF2.704.E41.996

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.069.912 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.069.912
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0699 1213 5412 9326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231860768813

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	31/10/2023 - 12:50:38
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	31/10/2023 - 12:50:38
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	3.005,44
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**3.005,44**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
2,00	CX				17,00 / 17,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote: 10RK5644 Qtd:8 Val:30/09/2024	30049099	260	5405	UND	8,00	375,68	3.005,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SOLICITADO VIA WHATSAPP POR MARIA EUGENIA - DIG DEMETRIO BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL	